



Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в ГБУЗ «ДСП № 30 ДЗМ»

1. Лечебно-диагностический прием (первичный или повторный) осуществляется врачом специалистом/зубным врачом детям и подросткам до 18 лет, имеющим действующий полис ОМС, в плановом порядке по предварительной записи.
2. Пациенты с острой болью и пришедшие на осмотр принимаются врачом-специалистом в день обращения в течение не более 2-х часов с момента обращения в поликлинику.
3. В случае, когда пациенту требуется проведение лечебных манипуляций, а он не записан на плановый прием и врач не имеет времени для их проведения в тот же день, врачом осуществляется первичный (повторный) лечебно-диагностический прием с выдачей талона на ближайшее свободное время приема.
4. Если пациент относится к льготной категории и решил воспользоваться своим правом на первоочередное посещение врача, ему необходимо обратиться в поликлинику лично для получения талона к врачу на ближайшую возможную дату.
5. При выявлении необходимости в проведении лечебных манипуляций у ранее санкционированного в течение текущего календарного года пациента, врач фиксирует в медицинской карте стоматологического больного (ф. № 043/у) и талоне амбулаторного пациента (ф. 025-12у) первичный лечебно-диагностический прием.
6. Анестезия для проведения лечения зубов проводится в хирургическом кабинете в порядке живой очереди без предварительной записи, минуя регистратуру. Талон амбулаторного пациента (ф. 025-12у) заполняется в хирургическом кабинете. Нормативное время возврата пациента для проведения лечения у врача-стоматолога детского/зубного врача не должно превышать 10 минут.
7. В отсутствие врача стоматолога хирурга анестезия для проведения лечения зубов и простое удаление временных зубов может проводиться врачом стоматологом детским или врачом стоматологом общей практики.
8. Все дети старше 6 лет с множественным кариесом и имеющие высокий риск его развития, с некариозным поражением зубов, а также пациенты, закончившие курс ортодонтического лечения, направляются в физиотерапевтический кабинет для проведения электрофореза эмали зубов.
9. Пациенты с множественным кариесом, пульпитом в несформированных постоянных зубах, некариозными поражениями твердых тканей зубов, травмой постоянных зубов, хейлитом, хроническими трещинами губ, хроническими стоматитами и гингивитом, красным плоским лишаем, многоформной экссудативной эритемой, глосситом, пародонтитом, ортодонтической патологией берутся на диспансерное наблюдение.

10. Всем пациентам с укороченными уздечками языка и губ, нуждающихся в ортодонтическом лечении с применением съемной аппаратуры, с нарушением функций дыхания, глотания и жевания для реализации комплексного

междисциплинарного подхода рекомендовать консультацию логопеда с фиксацией в медицинской карте.

11. Все пациенты, нуждающиеся в ортодонтическом лечении с применением несъемной аппаратуры, направляются на профессиональную гигиеническую чистку зубов в отделение по оказанию платных услуг.

12. Постоянные зубы по ортодонтическим показаниям удаляются на платной основе.

13. На ортодонтическое лечение принимаются пациенты с санированной полостью рта.

14. Пациентам с выявленными анатомическими особенностями формы зубов, предрасполагающими к развитию заболеваний твердых тканей зубов, наследственной предрасположенностью к кариесу, декомпенсированной формой кариеса, множественным кариесом, низким уровнем гигиены полости рта, проводятся мероприятия, направленные на профилактику развития кариеса и его осложнений, а именно: обучение гигиеническому уходу за полостью рта, герметизация фиссур, реминерализирующая терапия, фторирование зубов, электрофорез с препаратами кальция и фтора.

15. Решение о необходимости лечения ребенка с применением анестезиологического пособия принимает врачебная комиссия. При этом дети старше 3-х лет должны посетить не менее 3-х врачей специалистов с целью установления контакта с ребенком и проведения лечебно-диагностических мероприятий в амбулаторных условиях. Направление на лечение под наркозом осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 08.09.2021 г. № 855 «Об утверждении Регламента оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями».

16. При необходимости оказания ребенку неотложной стоматологической помощи в рабочие дни с 20-00 до 08-00, по субботам с 15-00 до 09-00, а также в воскресные и праздничные дни, законному представителю ребенка выдается направление (ф. № 057/у-04), заверенное печатью учреждения, в ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ».

17. При необходимости оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», пациенту выдается направление (ф. № 057/у-04), заверенное печатью учреждения, в ГБУЗ «ДГКБ святого Владимира ДЗМ» или ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ».

18. Всем выанным направлениям присваивается номер, они должны фиксироваться в «Журнале регистрации направлений пациентов во вспомогательные кабинеты других учреждений», находящийся регистратуре.

19. При необходимости проведения рентгенологического обследования пациента по направлению врача специалиста, администратор записывает пациента на исследование в системе ЕМИАС и относит медицинскую карту в рентгеновский кабинет. Рентгенлаборант делает снимок, отмечает в карте дозовую нагрузку, вклеивает в нее согласие на проведение рентгенологического обследования и снимок и относит мед.карту лечащему врачу. При проведении ОПТГ по направлению врача ортодонта согласие на проведение рентгенологического исследования и распечатанный снимок передается администратору ортодонтического кабинета для вклейивания в ортодонтическую карту пациента.