

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

Настоящий Порядок составлен в соответствии с:

- приказом МЗ РФ от 30.12.2003 № 620 "Об утверждении протоколов "Ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями",
 - приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»
 - приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 08.09.2021 № 855 «Об утверждении регламента оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в городе Москве»
- и устанавливает правила оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями.

1. Лечебно-диагностический прием (первичный или повторный) осуществляется врачом-специалистом 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.

3. В случае, когда пациенту требуется проведение плановых 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 у ранее санированного в течение текущего календарного года пациента необходимости в проведении лечебных манипуляций, врач фиксирует в медицинской карте стоматологического больного (ф. № 043/у) и талоне амбулаторного пациента (ф. 025-12у) первичный лечебно-диагностический прием.

6. В день проведения стоматологического вмешательства законный представитель пациента подписывает «Информированное добровольное согласие на стоматологическое вмешательство».

7. Перечень особых случаев, связанных с непрерывным технологическим процессом, при лечении пациентов по Территориальной программе ОМС:

- постановка пломб на платной основе при лечении кариеса и его осложнений;
- проведение профилактических мероприятий на платной основе в один прием при проведении лечения;
- проведение анестезии импортными анестетиками на платной основе при проведении стоматологического вмешательства.

8. Анестезия для лечения зубов проводится в хирургическом кабинете. При этом врачом хирургом проводится лечебно-диагностический прием.

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

10. 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, реминерализующая терапия, фторирование зубов.

11. Основанием для направления практически здорового ребенка на лечение с применением анестезиологического пособия является отсутствие возможности управлять его поведением на стоматологическом приеме, подтвержденное не менее, чем 3-мя врачами-стоматологами детскими на протяжении некоторого периода времени. Необходимость направления ребенка на лечение зубов под наркозом определяется на заседании Врачебной комиссии поликлиники.

12. При необходимости лечения ребенка с применением анестезиологического пособия, законному представителю ребенка выдается направление (ф. № 057/у-04), заверенное круглой печатью учреждения, выписка из медицинской карты (ф. № 027/у) и копия протокола врачебной комиссии в следующие лечебно-профилактические учреждения (согласно приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 08.09.2021 г. № 855 «Об утверждении регламента оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в городе Москве»):

- без сопутствующей патологии, в том числе дети до 3-х лет с множественным кариесом – в ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ";

- с пороками развития черепно-лицевой области, врожденными заболеваниями нервной системы, психическими и неврологическими заболеваниями – в ГБУЗ "НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ"

- с гематологическими, онкологическими, ревматологическими, эндокринологическими и другими заболеваниями, а также получающие паллиативную помощь - в ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ";

- с сердечно-сосудистой патологией – в ГБУЗ "ДГКБ им. Н.Ф.Филатова ДЗМ"

13. Всем выданным направлениям присваивается номер, они должны фиксироваться в «Журнале регистрации направлений пациентов во вспомогательные кабинеты других учреждений», находящемся в регистратуре поликлиники по адресу: ул. 3-я Фрунзенская, д.6.

14. При необходимости оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах детям с травмой и гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, врач-специалист оформляет наряд на госпитализацию в отделение ЧЛХ ГБУЗ "Детская городская клиническая больница святого Владимира ДЗМ", ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ" в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 18 марта 2021 г. N 249 "О совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" в городе Москве".

15. При необходимости оказания специализированной медицинской помощи в плановом порядке детям с заболеваниями челюстно-лицевой области, врач-методист оформляет электронное направление на консультацию/госпитализацию в отделение ЧЛХ ГБУЗ "Детская городская клиническая больница святого Владимира ДЗМ", ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ", ГБУЗ "НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ".

16. Маршрутизация пациентов на КТ и МРТ-исследования челюстно-лицевой области осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 21.08.2025 г. № 891 «О совершенствовании организации проведения рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной терапии детскому населению города Москвы». Направление на исследование оформляет врач-методист на ГБУЗ ДГП в соответствии с территориальным прикреплением пациента.