

**Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения
"Канская межрайонная стоматологическая поликлиника"**

ПРИКАЗ

«11» января 2021 г.

г. Канск

№ 2 п.3

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012г № 910н, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.07.2020г № 786н, приказом Министерства здравоохранения Красноярского края от 04.05.2017г № 309-орг и п. 3.2.2 статьи 3 Устава краевого государственного автономного учреждения здравоохранения «Канская межрайонная стоматологическая поликлиника»
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях в КГАУЗ «Канская МСП», условия оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях в КГАУЗ «Канская МСП»

Главный врач



Д.А. Колбасицкий

**Порядок
оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
в КГАУЗ «Канская МСП».**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям и взрослому населению при стоматологических заболеваниях в краевом государственном автономном учреждении здравоохранения «Канская межрайонная стоматологическая поликлиника» (далее-Учреждение).
2. Учреждение осуществляет свою деятельность в соответствии с федеральными законами и иными нормативными актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Красноярского края, приказами учредителя, уполномоченного органа, уставом и Положением об организации деятельности.
3. Информацию о режиме работы учреждения, расписании работы врачей, уровне их образования и квалификации, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем гражданин может получить в регистратуре, с помощью информационных стендов, на официальном сайте по адресу в сети «Интернет» <http://stomatolog-kansk.narod.ru/>
4. Медицинская помощь детскому и взрослому населению при стоматологических заболеваниях предусматривает выполнение необходимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий и оказывается в соответствии с установленными **стандартами** медицинской помощи.
5. Медицинская помощь в Учреждении оказывается:
врачами-стоматологами (врачами-стоматологами общей практики), врачами-стоматологами-терапевтами, врачами-стоматологами-хирургами, врачами-стоматологами-ортопедами, врачами-ортодонтами, врачами стоматологами-детскими, зубными врачами (далее-лечащий врач).
Осмотр детей лечащим врачом осуществляется: на первом году жизни - 2 раза, в последующем - в зависимости от степени риска и активности течения стоматологических заболеваний, но не реже одного раза в год.
6. Оказание медицинской помощи осуществляется при заболеваниях зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей, лица и головы, включающих:
 - кариозные, некариозные и другие поражения зубов;
 - острые, хронические и специфические воспалительные заболевания, острую и хроническую травму, приобретенные дефекты и деформации, онкологические заболевания пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей, лица и головы;
 - аномалии и дефекты развития зубов, челюстей, лица и головы, их

предпосылки и последствия.

7. Оказание бесплатной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком и условиями предоставления бесплатной медицинской помощи при реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае (далее-Порядком), в том числе с соблюдением сроков ожидания медицинской помощи указанных в Порядке и условий реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор лечащего врача и медицинской организации.

8. При наличии медицинских показаний у детей и взрослого населения с пороками развития твердых тканей зубов, заболеваниями слизистой оболочки рта, генерализованными формами заболеваний пародонта и другими заболеваниями лечащий врач направляет их на консультацию к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным [номенклатурой](#) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. N 210н, используя в том числе межкабинетную запись. При необходимости консультации с врачами-специалистами лечащий врач оформляет направление на консультацию или организует ее очно.

9. При необходимости консультации с врачами-специалистами других медицинских учреждений города лечащий врач оформляет направление на консультацию и указывает обоснование консультации в медицинской карте. При необходимости лечащий врач оформляет выписку из медицинской карты. Результаты проведенной консультации лечащий врач фиксирует в медицинской карте с указанием рекомендаций для лечащего врача по дальнейшей тактике ведения пациента.

10. При направлении на консультацию к врачам-специалистам в другие медицинские учреждения, в том числе в консультативную поликлинику КГБУЗ «ККБ», лечащий врач оформляет направление и выписку из медицинской карты установленной формы и предоставляет их на врачебную комиссию. Запись на консультацию производится в соответствии с порядками утвержденными министерством здравоохранения Красноярского края.

11. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь оказывается детям и взрослому населению при стоматологических заболеваниях в соответствии с утвержденными порядками утвержденными министерством здравоохранения Красноярского края, министерством здравоохранения РФ.

1. Организация работы при оказании медицинской стоматологической помощи в амбулаторных условиях

1.1 Медицинская помощь при стоматологических заболеваниях оказывается

Учреждением в амбулаторных условиях в виде первичной медико-санитарной помощи в неотложной и плановой форме (далее-медицинская помощь).

1.2 Медицинская помощь при стоматологических заболеваниях оказывается: в рабочие дни (понедельник-пятница) с 08 часов 00 минут до 20 часов 00 минут; в субботу с 08 часов 00 минут до 14 часов 00 минут; в воскресенье и праздничные дни с 09 часов 00 минут до 14 часов 00 минут или по утвержденному графику работы подразделения.

1.3 При обращении за медицинской помощью в первоочередном порядке обслуживаются следующие категории граждан (при предоставлении подтверждающих документов):

- инвалиды, участники Великой Отечественной войны;
- Герои России, Советского Союза, Социалистического труда и лица награжденные орденами Славы трех степеней;
- ветераны боевых действий;
- лица, пострадавшие от ядерных испытаний и аварий в Челябинской области, на Чернобыльской АЭС и других объектах;
- категории населения, которым в соответствии с законодательством РФ представлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

1.4 Для получения стоматологической помощи по Программе государственных гарантий оказания населению Красноярского края медицинской помощи граждан обязан предъявить действующий страховой медицинский полис обязательного страхования граждан и документ, удостоверяющий личность.

1.5 В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» граждан или его законный представитель, как субъект персональных данных, дает согласие на обработку его персональных данных в стоматологической поликлинике лично, в письменном виде. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гражданин или его законный представитель дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство лично, в письменном виде.

1.6 В регистратуре при первичном обращении оформляется медицинская карта стоматологического больного, в которую вносятся следующие сведения :

- фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения;
- адрес регистрации места проживания (на основании документа , удостоверяющего личность0;
- серия и номер паспорта, кем и когда выдан;
- серия и номер страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан;
- номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);
- реквизиты удостоверения беженца (для беженцев);
- профессия.

1.7 Медицинская карта является собственностью КГАУЗ «Канская МСП», хранится в регистратуре в течение 5 лет, затем передается в архив на хранение.

2. Оказание неотложной медицинской стоматологической помощи

2.1 Неотложная стоматологическая помощь оказывается гражданам независимо от места их проживания, наличия страхового полиса и документов, удостоверяющих личность, в часы работы медицинской организации в течение 2-х часов от момента обращения пациента.

2.2 Дежурным врачом по утвержденному графику работы оказывается неотложная медицинская стоматологическая помощь с 08.00 часов до 14.00, при необходимости пациенты направляются в хирургический кабинет для оказания неотложной хирургической помощи с использованием межкабинетной связи. После 14.00 часов оказание неотложной медицинской помощи проводится работающими в смену врачами-стоматологами.

2.3. Для оказания неотложной стоматологической ортопедической помощи лечащим врачом пациент направляется к врачу-стоматологу-ортопеду ортопедического отделения Учреждения.

3. Оказание плановой медицинской стоматологической помощи

3.1. Запись для оказания плановой медицинской стоматологической помощи осуществляется к врачу-стоматологу-терапевту, врачу-стоматологу-детскому, врачу-стоматологу-хирургу, врачу-стоматологу, зубному врачу.

3.2. Запись для оказания плановой медицинской стоматологической помощи осуществляется при личном обращении, по телефону регистратуры по графику работы регистратуры администратором регистратуры. При его отсутствии запись для оказания плановой медицинской стоматологической помощи осуществляется медицинской сестрой стоматологического кабинета. Запись для оказания плановой медицинской стоматологической помощи осуществляется также в сети «Интернет» по адресу www.med-registratura.ru

3.1 Запись на последующее долечивание осуществляется лечащим врачом или медицинской сестрой стоматологического кабинета, в исключительных случаях администратором в регистратуре. При необходимости консультации или лечения у врача-специалиста другого профиля в Учреждении лечащий врач организует запись пациента с использованием межкабинетной записи, минуя регистратуру.

3.5 Явку на плановое лечение рекомендуется подтвердить за сутки по телефонам регистратуры. При отсутствии подтверждения администратор проводит напоминание пациентам по телефону о дате и времени приема. При отсутствии обратной связи с пациентом администратор вправе произвести запись на это время другого человека, обратившегося за медицинской помощью в Учреждение.

4. Оказание специализированной медицинской помощи гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях круглосуточного стационара

4.1 В амбулаторных условиях оказание плановой специализированной медицинской помощи проводится по следующим показаниям :

- опухоли и опухолевидные заболевания кожи и подкожной клетчатки лица, слизистой оболочки полости рта, не более 2,0 см без угрозы ранения крупных сосудов и нервов;
- одонтогенные кисты челюстей без прорастания в полость носа, в верхнечелюстную пазуху;
- аномалии уздечек полости рта, мелкое преддверие полости рта;
- кисты малых слюнных желез полости рта;
- устранение перфорации дна верхнечелюстной пазухи при полном удалении зуба;
- гиперостозы, острый край альвеолярных отростков челюстей;
- заболевания пародонта при выполнении операций гингивотомии, гингивэктомии;
- дистопия , неполная ретенция зубов;
- опухоли слизистой оболочки полости рта, кожи лица для выполнения операции биопсии.

4.2 Медицинские показания для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями в условиях круглосуточного стационара :

- острая травма мягких тканей челюстно-лицевой области, обширные раны, обширные гематомы мягких тканей или имеющие риск жизненно опасных состояний (массивное кровотечение, асфиксия), повреждения мягких тканей, осложненные гнойным воспалением;
- переломы костей лицевого скелета, осложненные смещением отломков, кровотечением, гематомой мягких тканей, абсцессом или флегмоной околочелюстных локализаций или риском их развития;
- острая одонтогенная инфекция челюстно-лицевой области — абсцессы, локализованные в областях дна полости рта, глотки, глубоких пространствах шеи, флегмона лица и шеи, острый остеомиелит челюстных и лицевых костей, осложненный абсцессом, флегмоной, эмпиемой в/челюстной пазухи, сепсис;
- гнойные воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки челюстно-лицевой области и шеи, фурункул, карбункул, абсцессы, осложненные флебитом лицевых вен, кавернозного синуса;
- гнойный верхнечелюстной синусит одонтогенной этиологии;
- воспалительные заболевания больших слюнных желез, СКБ с абсцедированием в тканях дна полости рта, абсцесс слюнной железы, обострение гнойного паротита с выраженным интоксикационным синдромом;
- опухоли челюстно-лицевой области и шеи с распадом, кровотечением;
- ретенции зубов, осложненные острым гнойным воспалительным процессом (гнойный перекоронарит, абсцесс, флегмона);
- синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава с выраженным проявлением;

- последствия осложнений медицинских вмешательств с развитием неотложных и экстренных состояний;
- острые и неотложные заболевания у пациентов с декомпенсированной формой соматических заболеваний;
- острые и неотложные заболевания у пациентов при всех сроках беременности.

4.3 Показаниями для плановой госпитализации в стоматологическое отделение (койки) медицинских организаций, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь, являются :

- наличие обострения хронического заболевания или ухудшение состояния больного при отсутствии возможности обеспечить эффективное динамичное наблюдение и лечение пациента в условиях Учреждения;
- неясные и тяжелые случаи заболевания при отсутствии возможности обеспечить квалифицированную консультацию, обследование и лечение в условиях Учреждения, в том числе отсутствие эффекта от проводимых лечебно-диагностических мероприятий;
- выполнение мероприятий индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- необходимость оказания специализированных видов медицинской помощи и услуг, в том числе оперативного лечения.

4.4 Лечение множественного кариеса зубов у детей до 3 лет, с тяжелой степенью течения заболеваний слизистой оболочки полости рта, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста проводится под общим обезболиванием в стоматологическом отделении (койках) медицинской организации, оказывающей круглосуточную медицинскую помощь.

4.5 При наличии медицинских показаний лечащий врач направляет на лечение в стоматологические отделения (койки) медицинских организаций, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь. Госпитализация по экстренным и неотложным показаниям обеспечивается в стационар КГБУЗ «Канская МБ». Направление установленной формы на плановую госпитализацию выдается на руки пациенту лечащим врачом.

4.6 Контроль за обоснованностью направления на госпитализацию и правильность оформления направительных документов осуществляют заведующие отделениями и врачебная комиссия.

4.7 При возникновении инфекционных заболеваний слизистой оболочки рта детям оказывается медицинская помощь в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями" (зарегистрирован Минюстом России 10 июля 2012 г., регистрационный N 24867).

5. Оказание стоматологической помощи гражданам при подозрении

на онкопатологию челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях (алгоритм)

5.1 При подозрении и выявлении злокачественных новообразований челюстно-лицевой области оказание медицинской помощи детям и взрослому населению осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 N 560н (ред. от 02.09.2013) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.03.2013 N 27833) и с приказом Минздрава России от 15.11.2012 N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28163).

5.2 При первичном осмотре пациента медицинский работник проводит объективное обследование челюстно-лицевой области и слизистой оболочки полости рта, в ходе которого проводится:

- оценка конфигурации лица, изменения кожных покровов, в том числе наличие язв, пегментаций, невусов, красной каймы губ;
 - определение состояния регионарных лимфатических узлов (поднижнечелюстные, подбородочные, шейные) методом пальпации с целью определения их размера, подвижности, болезненности, спаянности с подлежащими тканями;
 - определение степени открывания рта, наличие нарушений актов жевания, наличие пареза мимических мышц;
 - определение состояния слизистой оболочки полости рта (предверия полости рта, щек, твердого и мягкого неба, дна полости рта, альвеолярной десны), наличие на слизистой оболочке патологических элементов (папула, пустула, эрозия, язва, очаг гиперкератоза и т.д.), проведение бимануальной пальпации губ, щек, тканей дна полости рта;
 - определение подвижности языка, выраженность сосочков языка, наличие налета, наличие патологических элементов (язв, эрозий, гиперкератоз), проведение бимануальной пальпации языка и подлежащих тканей;
 - обследование слюнных желез (околоушные, подчелюстные, подъязычные) методом бимануальной пальпации, определение степени саливации в полости рта, состояние выводных протоков слюнных желез.
- На основании данных объективного осмотра лечащий врач заполняет в медицинской карте стоматологического больного лист - вкладыш «Визуальный скрининг онкопатологии челюстно-лицевой области».

5.3 При подозрении на наличие онкозаболевания челюстно-лицевой области лечащий врач совместно с заведующим отделением или заместителем главного врача по медицинской части проводит осмотр пациента, заполняет медицинскую документацию. Данные осмотра с кодом заболевания по МКБ-10 Z03.1 медицинская сестра вносит в реестр программы «Госпиталь», в программе «Мед.статистика» оформляет направление к врачу-онкологу КГБУЗ «Канская МБ». Заведующая взрослым стоматологическим отделением вносит данные пациента в программу «Онкомониторинг» и в дальнейшем отслеживает

явку на прием к врачу-онкологу КГБУЗ «Канская МСП». Все случаи направления пациентов с подозрением или наличием онкозаболевания челюстно-лицевой области регистрируются в «Журнале регистрации направлений к врачу-онкологу» с обязательным указанием контактного телефона больного для осуществления обратной связи с ним. Лечащий врач несет ответственность за осуществление обратной связи с пациентом направленным на консультацию к врачу-онкологу КГБУЗ «Канская МБ».

5.4 При наличии медицинских показаний врач-онколог КГБУЗ «Канская МБ» направляет пациента в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского».

6. Оказание стоматологической помощи на дому гражданам с ограничениями жизнедеятельности

6.1 Организация медицинской помощи на дому пациентам с ограничениями жизнедеятельности в связи со стоматологическими заболеваниями осуществляется в форме неотложной стоматологической помощи.

6.2 Медицинская помощь оказывается по заявкам-вызовам пациентов (их представителей) в порядке очередности их поступления.

6.3 Заявки-вызовы принимаются ежедневно с понедельника по пятницу с 08 часов 00 минут до 16 часов 00 минут. Срок обслуживания вызова на дом — в день обращения или на следующий день после поступления вызова врача на дом.

6.4 Заявка-вызов регистрируется администратором, принявшим вызов по телефону или при личном обращении представителя гражданина, в журнале по форме № 031/у.

Утверждено
приказом по КГАУЗ «Канская МСП»
от 11.01.2021 № 2 п.3

**Условия оказания медицинской помощи
при стоматологических заболеваниях в КГАУЗ «Канская МСП»**

Учреждение осуществляет свою деятельность в соответствии с федеральными законами и иными нормативными актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Красноярского края, приказами учредителя, уполномоченного органа, уставом и Положением об организации деятельности.

В КГАУЗ «Канская МСП» стоматологическая медицинская помощь предоставляется по территориальному принципу населению города Канска и Канского района в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае .

Медицинская помощь в неотложной форме оказывается гражданам независимо от места проживания, наличия документов, удостоверяющих личность, страхового медицинского полиса в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе на дому.

Гражданин для получения плановой медицинской помощи в медицинских организациях, финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования, обязан предъявить страховой медицинский полис обязательного страхования и документ, удостоверяющий личность.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, о чем производится запись в медицинской документации, подтверждаемая подписями гражданина и медицинского работника.

Пациент при обращении за медицинской помощью и её получении имеет право на полную информацию о состоянии своего здоровья, а также на отказ от проведения медицинского вмешательства и исследований в соответствии с действующим законодательством. Согласие (отказ) гражданина (его законных представителей) на оказание медицинской помощи оформляется в медицинской документации. Оказание медицинской помощи без их согласия возможно лицам, страдающими заболеваниями, представляющими опасность для

окружающих, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, лицам, совершившим общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и руководствами, другими нормативными правовыми документами.

Обязательным условием для оказания плановой медицинской помощи детям и взрослому населению является удовлетворительное гигиеническое состояние полости рта, которое врач-стоматолог определяет с использованием специальных индексов гигиены в соответствии с утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г.

№ 910н Порядком оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. № 1496н Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях.

Право выбора врача в КГАУЗ « Канская МСП» гражданин может осуществить в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами, принятыми Правительством РФ, Министерством здравоохранения РФ, Министерством здравоохранения Красноярского края.

Предоставление населению стоматологической медицинской помощи в организации осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных средств, изделий медицинского назначения и расходных материалов, используемых при оказании гражданам бесплатной стоматологической медицинской помощи в организациях здравоохранения Красноярского края.

Льготное зубопротезирование отдельным категориям граждан осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Красноярского края.