к приказу №122 от 05.10.2026г

Приложение №1
к приказу №3 от 12.01.2026г.
УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГАУЗ ЛО «Киришская СП»
_____ И.Б. Янауэр
«05» октября 2026 г.

ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В ГАУЗ ЛО «КИРИШСКАЯ СП»

Настоящий Порядок устанавливает правила организации медицинской стоматологической помощи населению в ГАУЗ ЛО «Киришская СП» и включает:

- ☑ Общие положения
- ☑ Порядок оказания медицинской стоматологической помощи в стоматологическом отделении:
  - взрослому населению;
  - детям, страдающим стоматологическими заболеваниями.
- ☑ Порядок оказания медицинской стоматологической помощи в ортопедическом отделении.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Порядок организации оказания медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях, ведения и заполнения медицинской, другой учетно-отчетной медицинской документации разработан на основании требований ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 №326-ФЗ, приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 г. № 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" (с изменениями и дополнениями); приказа МЗ РФ от 13 ноября 2012 г. №910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», приказа МЗ РФ от 14 апреля 2025 г. №202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказа МЗ РФ от 27 мая 2025 г. №313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006», Гражданского кодекса РФ в части оформления договорных отношений и осуществления предпринимательской деятельности, приказов, постановлений и рекомендаций отраслевого Министерства, Комитета по здравоохранению Ленинградской области и других ведомств в части оказания медицинской стоматологической помощи населению.

Данный порядок определяет перечень действий и требований к организации работы отделений и кабинетов стоматологической поликлиники, качественного и эффективного обследования и лечения стоматологических пациентов, является внутренним нормативным документом, обязательным для исполнения.

3. Медицинская помощь населению в ГАУЗ ЛО «Киришская СП» при стоматологических заболеваниях оказывается в рамках первичной медико-санитарной медицинской помощи.

4. ГАУЗ ЛО «Киришская СП» осуществляет:

- оказание первичной медико-санитарной и специализированной стоматологической помощи населению при стоматологических заболеваниях;

- оказание экстренной стоматологической помощи населению при острых заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, представляющих угрозу жизни пациента;

- оказание неотложной стоматологической помощи населению при внезапных острых заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, а также воспалительных заболеваниях полости рта, в том числе слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез различной этиологии и локализации без явных признаков угрозы жизни пациента;

- оказание плановой стоматологической помощи населению при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и отсрочка оказания которой на определенное время, не повлечет за собой ухудшение состояния пациента;

- организацию диспансерного наблюдения за населением с патологией зубочелюстной системы;

- направление в установленном порядке на стационарное лечение в специализированные челюстно-лицевые отделения;

- проведение ортопедического лечения взрослого населения с врожденными и приобретенными дефектами зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей;

- проведение комплексного ортодонтического лечения детского населения с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями;

- экспертизу временной нетрудоспособности больных, выдачу листков нетрудоспособности;

- анализ стоматологической заболеваемости населения;

- внедрение современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области;

- проведение санитарно-просветительской работы среди населения, в том числе с привлечением среднего медицинского персонала, с использованием средств массовой информации;

- ведение учетной и отчетной документации и представления отчетов о своей деятельности в установленном порядке, сбора данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

5. Медицинская помощь населению при стоматологических заболеваниях в ГАУЗ ЛО «Киришская СП» оказывается в амбулаторных условиях и предусматривает выполнение комплекса необходимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, оказывается в соответствии с установленными федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения стандартами медицинской помощи.

6. Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется в соответствии с Порядками организации оказания первичной медико-санитарной помощи, утвержденным приказом МЗ РФ от 14 апреля 2025 г. №202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом МЗ РФ от 27 мая 2025 г. №313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

7. Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях в амбулаторных условиях осуществляется в соответствии с приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 г. № 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" (с изменениями и дополнениями).

Первичная доврачебная медико-санитарная стоматологическая помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается фельдшером стоматологическим, гигиенистом стоматологическим, зубным техником, фельдшером, зубным врачом.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при стоматологических заболеваниях фельдшер стоматологический, фельдшер, гигиенист

стоматологический, зубной врач после проведения мероприятий, направленных на устранение боли, направляет пациента в медицинскую организацию для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи врачом-стоматологом, врачом - стоматологом-терапевтом, врачом - стоматологом-хирургом, врачом - стоматологом-ортопедом, врачом-ортодонтом (далее - врачи стоматологического профиля).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается врачами стоматологического профиля.

8. Организация амбулаторной стоматологической помощи детскому населению регламентируется Порядком оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями утвержденным приказом Министерства здравоохранения от 13.11. 2012г. №910н, (зарегистрирован в Минюсте России 20.12.2012 г., регистрационный № 26214) и оказывается врачом-стоматологом детским, врачом-стоматологом, врачом-стоматологом общей практики, врачом-ортодонтом, врачом-стоматологом-хирургом, а также средним медицинским персоналом, имеющим профессиональную подготовку по специальностям стоматологического профиля.

9. В случае выявления в ходе обследования или лечения стоматологических заболеваний симптомов онкологического заболевания, медицинская помощь пациенту оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи онкологическим больным, утвержденным приказом МЗ РФ от 19.02.2021 №116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях".

10. В случае проведения медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным со стоматологическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

11. Профилактика стоматологических заболеваний осуществляется медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях, и включает в себя профилактические мероприятия, в том числе профилактические медицинские осмотры, которые рекомендуется проводить 1 раз в 6 месяцев.

12. Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

13. Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Приказ МЗ РФ от 11.04.2025 г. №193н "Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий" (зарегистрирован МЮ РФ15.05.2025 г., регистрационный № 82181).

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Стоматологическое отделение является структурным подразделением ГАУЗ ЛО «Киришская СП».

2. Организационная структура и штатная численность стоматологического отделения поликлиники определяется с учетом численности населения, структуры заболеваемости и иных особенностей и потребностей в оказании стоматологической помощи населению, объема проводимой лечебно-профилактической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложениям к Порядкам оказания медицинской помощи взрослому (приказ МЗ РФ от 31 июля 2020 г. № 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" (с изменениями и дополнениями) и детскому

(приказ МЗ РФ № 910н от 13.11.12г.) населению Российской Федерации при стоматологических заболеваниях.

3. Деятельность стоматологического отделения направлена на профилактику стоматологических заболеваний, своевременное выявление и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями и включает:

- организацию лечебно-диагностического процесса при стоматологических заболеваниях;
- диспансерное наблюдение за пациентами с некоторыми патологиями зубочелюстной системы;
- выявление пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, деформациями и предпосылками их развития, дефектами коронок зубов и зубных рядов с последующим их направлением на ортопедическое и ортодонтическое лечение;
- ортодонтическое лечение пациентов до 18 лет;
- при наличии медицинских показаний направление пациентов на стационарное лечение в отделения челюстно-лицевой хирургии;
- внедрение современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области;
- проведение санитарно-гигиенического обучения населения, в том числе с привлечением среднего медицинского персонала.

4. Для обеспечения функций в структуру стоматологического отделения стоматологической поликлиники входят:

- регистратура:
- дежурный кабинет;
- кабинеты терапевтической стоматологии с кабинетом пародонтологии и лечения заболеваний слизистой оболочки рта;
- кабинеты детской стоматологии;
- кабинет хирургической стоматологии с операционной;
- ортодонтический кабинет;
- кабинет гигиениста стоматологического;
- кабинет рентгенологический стоматологический.

5. Общее руководство стоматологическим отделением осуществляет заведующий стоматологическим отделением, врач-стоматолог-терапевт. Заведующий стоматологическим отделением, врач-стоматолог детский координирует деятельность отделения в части организации детского приема:

- контролирует запись на прием к врачам детского приема;
- анализирует количественные и качественные показатели врачей детского приема;
- занимается оформлением направлений на санацию полости рта в условиях общего обезболивания в ЛОГБУЗ ДКБ;
- принимает участие в формировании отчетной документации по оказанной детям стоматологической медицинской помощи;
- занимается консультативной работой в сложных клинических и психологических ситуациях при стоматологических заболеваниях у детей до 18 лет;
- организовывает профилактическую работу по программам «Школа здорового зубика» для дошкольников и «Школа стоматологического здоровья» для детей школьного возраста;
- обеспечивает взаимодействие с другими структурными подразделениями медицинской организации.

Заведующий стоматологическим отделением, врач-стоматолог детский замещает заведующего стоматологическим отделением, врача-стоматолога-терапевта на время его отсутствия.

6. Медицинская стоматологическая помощь в стоматологическом отделении осуществляется по Территориальной программе государственных гарантий обеспечения населения медицинской помощь в системе ОМС, по полисам ДМС, договорам с организациями, по желанию пациента - за счет личных средств.

7. Запись на прием осуществляется в соответствии с утвержденным Порядком предоставления услуги «Запись на прием к врачу в ГАУЗ ЛО «Киришская СП».

8. В наглядной и доступной форме в фойе поликлиники и на сайте ГАУЗ ЛО «Киришская СП» (kirishistoma.ru) размещается информация, предусмотренная нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения, которая содержит:

- данные о медицинской организации;
- об осуществляемой ею медицинской деятельности;
- о врачах, об уровне их образования и квалификации;
- часы работы поликлиники, и ее специалистов;
- перечень видов медицинской помощи, оказываемой бесплатно;
- перечень платных медицинских услуг, их стоимость и порядок оказания;
- правила внутреннего распорядка в ГАУЗ ЛО «Киришская СП»;
- порядок оказания стоматологической помощи;
- местонахождение и номера телефонов страховых медицинских организаций и служб по защите прав застрахованных граждан (сведения предоставляются страховыми медицинскими организациями);
- местонахождение и номера телефонов вышестоящего органа управления здравоохранением;
- телефоны «горячих линий» вышестоящих организаций.

9. По Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области (ТПГГ ЛО) в ГАУЗ ЛО «Киришская СП» оказывается первичная специализированная и доврачебная медико-санитарная помощь по профилям:

- стоматология;
- стоматология терапевтическая;
- стоматология хирургическая;
- стоматология общей практики;
- стоматология детского возраста;
- ортодонтия.

10. Согласно действующей лицензии, оказываются следующие медицинские стоматологические услуги:

- гигиенические стоматологические;
- терапевтические стоматологические, в том числе пародонтологические;
- хирургические стоматологические;
- по детской стоматологии;
- ортодонтические.

11. Информация о записи пациента на прием вносится сотрудником регистратуры в ЕМИС Ариадна, затем по локальной сети передается лечащему врачу и сохраняется в ней с данными о заболевании и проведенном лечении. Ведется раздельный учет пациентов системы ОМС, ДМС и платного приема.

12. При первичном обращении (первый раз в календарном году) пациенту (законному представителю в случае детей до 15 лет) до начала приема предлагается ознакомиться с «Информационным листом первичного посещения» и указать сведения, содержащиеся в Анкете здоровья. Вопросы Анкеты, ответ на которые вызывают затруднение у пациента, обсуждаются вместе с лечащим врачом.

13. Лечащий врач выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача главный врач, заведующий стоматологическим отделением содействует выбору пациентом другого лечащего врача (п.1 ст.70 ФЗ № 323).

14. Лечащий врач:

- с первичным пациентом подписывает Согласие на обработку персональных данных;
- знакомится с заполненной Анкетой здоровья пациента;
- после проведенного первичного осмотра пациента, на основании собранного анамнеза и объективной оценки клинической ситуации представляет пациенту в доступной форме полную

информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также предполагаемых результатах оказания медицинской помощи и получает Информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство или отказ от него. При отказе от медицинского вмешательства пациенту, одному из родителей (если ребенок до 15 лет), или иному законному представителю в доступной для него форме лечащий врач разъясняет возможные последствия такого отказа. Бланки информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от него оформляются в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируются в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (ст.20 ФЗ №323)

- до начала лечения при инвазивном вмешательстве лечащий врач получает также Информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя на лечение конкретного заболевания, явившегося поводом обращения за медицинской помощью или на определенную медицинскую услугу с указанием даты лечения и номера зуба;
- согласовывает с пациентом предварительный план лечения, информирует об альтернативном плане лечения;
- в случае оказания платной услуги согласовывает твердую или приблизительную смету на лечение.

15. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций заведующего отделением, при необходимости созывает консилиум врачей.

16. Лечащий врач по согласованию с главным врачом, заведующим отделением, может отказаться от лечения пациента в случае возникновения непреодолимых разногласий. В таком случае руководство поликлиники организовывает пациенту замену лечащего врача.

17. Для получения специализированной челюстно-лицевой медицинской стоматологической помощи в плановой или экстренной форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача (п.4 ст.21 ФЗ № 323).

18. Платные медицинские услуги оказываются на основании приказа главного врача «Об организации оказания платных услуг в ГАУЗ ЛО «Киришская СП» согласно Правилам оказания платных услуг в ГАУЗ ЛО «Киришская СП». В случае оказания платных медицинских услуг за счет личных средств, с пациентом заключается «Договор возмездного оказания стоматологических услуг». При оказании услуги на приеме по полису ОМС в случае, если пациент выбирает технологию лечения сверх «Перечня лекарственных препаратов и медицинских изделий, необходимых для оказания стоматологической медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в Ленинградской области в системе ОМС», утвержденных объемов финансирования ТПОМС на текущий год и «Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов», после согласования с пациентом заключается соответствующий договор.

19. Платные медицинские услуги за счет средств добровольного медицинского страхования, средств работодателей и иных средств на основании договоров, оказываются пациенту без оформления индивидуального договора на основании договоров, заключенных с ГАУЗ ЛО «Киришская СП».

20. Врачи стоматологического профиля, зубной врач, фельдшер стоматологический, гигиенист стоматологический несут ответственность за ведение учетно-отчетной документации:

- медицинской карты стоматологического больного (ф.043/у) на бумажном носителе;
- электронных медицинских документов в ЕМИС;
- листка (журнал) ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) (ф.037/у);
- сводной ведомости ежемесячного учета работы врача-стоматолога (зубного врача)

(ф.039/у).

В медицинской карте стоматологического больного обязательными для заполнения и изучения являются:

- информационный лист первичного посещения с Анкетой здоровья (заполняется ежегодно) и информированным добровольным согласием пациента на медицинское вмешательство;
- ежегодные данные онкологического осмотра;
- лист учета дозовых нагрузок при рентгенологических исследованиях.

21. При приеме пациента по системе ДМС или за счет средств организаций (работодателей), лечащий врач вносит информацию в бланк отчета об исполнении услуг по добровольному страхованию.

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Дежурный прием

1. На дежурном терапевтическом приеме взрослого населения оказывается первичная медико-санитарная помощь в день обращения. Показаниями к направлению на дежурный прием являются состояния по оказанию неотложной медицинской стоматологической помощи, а также ситуации, требующие оперативного решения в день обращения.

   К ним относятся обращения по поводу:

   - острой зубной боли (острый и обострения хронического пульпита, периодонтита, пародонтита, глубокий кариес, гиперестезия твердых тканей);
   - воспалительных состояний челюстей и придаточных пазух носа;
   - острых заболеваний и повреждений слизистой оболочки полости рта и языка;
   - травм зубов (вывихи, переломы корня и коронковой части);
   - выпадения пломбы, сопровождающиеся травмой языка, слизистой оболочки полости рта, болевыми ощущениями;
   - консультации по направлению специалистов других медицинских организаций;
   - выпадения пломбы в гарантийный срок, если возникает проблема назначить пациента к своему лечащему врачу;
   - проблем, возникающих в процессе обработки зубов под коронки, требующие срочного решения при условии протезирования пациента в ортопедическом отделении поликлиники;
   - прочие состояния, требующие экстренного решения.

2. Прием осуществляется в день обращения по талонам, выданным в регистратуре поликлиники из расчета 20 минут на одно посещение. В случае необходимости оказания неотложной помощи в момент обращения, врач дежурного приема находит возможность оказать данную помощь незамедлительно.

3. При острой боли по поводу осложненного кариеса врач дежурного приема после адекватного обезболивания и обработки кариозной полости накладывает девитализирующее средство или проводит механическую и медикаментозную обработку корневых каналов в зависимости от клинической ситуации. После наложения временной пломбы пациенту дается направление в регистратуру для согласования времени приема на долечивание причинного зуба врачами терапевтического приема. Если зуб был оставлен по клиническим показаниям открытым, дежурный врач в кабинете назначает повторное посещение к себе на последующие дни, в регистратуру за талоном на долечивание направляет пациента только после закрытия данного зуба временной пломбой.

4. На дежурном приеме предпочтительным считается в зубах с хорошо проходимыми

корневыми каналами односеансное лечение пульпитов под местной анестезией или проведение этапа экстирпации пораженной пульпы (без наложения девитализирующего средства) с последующим временным пломбированием хорошо проходимых корневых каналов кальцийсодержащими материалами с дальнейшим направлением пациента на долечивание.

5. При оказании помощи по поводу выпавшей в гарантийный срок пломбы, ее постановка для пациента осуществляется бесплатно. Данные по платным пломбам подлежат учету (с указанием фамилии лечащего врача, оказывавшего ранее платную услугу) для перерасчета дохода в кассу в конце месяца под контролем заведующего стоматологическим отделением.

6. С 13.00 до 14.00 час врач дежурного приема осуществляет профилактические осмотры населения в порядке очереди без предварительной выдачи талонов.

7. Во всех сложных клинических ситуациях, в том числе при направлении на консультацию к стоматологу смежными специалистами, дежурный врач организовывает проведение консилиума с приглашением профильных специалистов поликлиники, заведующего стоматологическим отделением.

8. Персонал дежурного кабинета, работающий с особенным контингентом пациентов, обращающихся по поводу острой боли, других неотложных ситуаций, должен соблюдать деонтологию, проявлять милосердие и сострадание к пациенту.

Терапевтический прием

1. На взрослом терапевтическом приеме в стоматологическом отделении оказывается медицинская стоматологическая помощь в плановой форме по предварительной записи.

2. Запись на первичный прием осуществляется в регистратуре поликлиники на основании документа, удостоверяющего личность и страхового полиса в случае получения медицинской помощи по программам страхования в соответствии с утвержденным Порядком предоставления услуги «Запись на прием к врачу в ГАУЗ ЛО «Киришская СП».

3. Предварительная запись на прием ОМС осуществляется по многоканальному телефону, интернет-порталах и инфомате поликлиники на аналогичный день следующей недели, запись на платный терапевтический прием, в том числе по полисам ДМС, осуществляется в регистратуре ежедневно по рабочим дням по телефону или личной явке.

4. После первичного посещения лечащий врач назначает пациента на лечение до полной санации полости рта.

5. Во время первичного посещения лечащий врач:

- изучает заполненную пациентом анкету здоровья, при необходимости обсуждает с пациентом его соматический статус, обращая особое внимание на аллергологический анамнез;
- проводит визуальный осмотр полости рта, в том числе онкоосмотр, определяет индекс гигиены, заполняет зубную формулу;
- информирует пациента об имеющихся у него стоматологических заболеваниях, в том числе, возможно, о необходимости рационального протезирования, пародонтологического лечения, профессиональной гигиены полости рта; заключает с пациентом информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства и обследования;
- при необходимости направляет пациента на рентгенологическое обследование (дозу облучения указывает в Листе учета дозовых нагрузок при рентгенологических исследованиях);
- составляет план лечения (при первичном обращении ежегодно);
- после согласования с пациентом объема медицинского вмешательства обсуждает предварительную стоимость услуги (в случае оказания по желанию пациента платной услуги), заключает договор установленного образца;
- проводит лечебно-диагностические мероприятия в согласованном с пациентом объеме;
- в случае оказания платной услуги за счет личных средств направляет пациента для оплаты в кассу поликлиники;

- при необходимости выдает пациенту талоны повторного назначения на прием до полной санации полости рта.

6. При оказании услуги на платном приеме за счет личных средств сначала проводится консультация с предварительным обследованием, согласованием плана и ориентировочной стоимости лечения, лечение начинается после заключения договора возмездного оказания стоматологических услуг. После завершения визита подписывается Акт сдачи-приемки предоставленных услуг.

Хирургический прием

1. На хирургическом приеме оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь в плановой и экстренной форме взрослому и детскому населению. (Порядок оказания помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями, см. ниже).

2. Прием осуществляется в день обращения по талонам, выданным в регистратуре поликлиники из расчета 15 минут на одно посещение. Дополнительные талоны пациентам с острой болью, нуждающимся в хирургическом лечении, выдают врачи дежурного приема (взрослого и детского). В случае необходимости оказания неотложной помощи в момент обращения, врач-стоматолог-хирург находит возможность оказать помощь незамедлительно.

3. Предварительная запись на плановые операции ведется в хирургическом кабинете. Показания к проведению плановой операции определяет врач-стоматолог-хирург. Перед операцией пациенту выдаются направления на клинические анализы. Операции проводятся ежедневно в установленное время. По показаниям проводится премедикация.

4. На амбулаторном приеме врач-стоматолог-хирург после изучения анкеты здоровья пациента уточняет его аллергологический статус, осуществляет первичный (повторный) осмотр полости рта, в том числе онкоосмотр, обсуждает предполагаемый объем медицинского вмешательства, получает информированное добровольное согласие (ИДС) с обязательной подписью пациента, в случае оказания платной услуги согласовывает ее стоимость, заключает договор возмездного оказания услуг. После проведения хирургического вмешательства врач-стоматолог-хирург дает необходимые рекомендации пациенту.

5. В коридоре поликлиники у хирургического кабинета в общей доступности должны находиться памятки для пациентов с советами по уходу за полостью рта после операции удаления зуба, что является сферой ответственности медицинской сестры хирургического кабинета.

6. При показаниях к госпитализации врач-стоматолог-хирург направляет пациентов в отделение челюстно-лицевой хирургии Ленинградской областной клинической больницы или в приемное (хирургическое, травматологическое) отделение Киришской межрайонной больницы.

7. В сложных плановых клинических ситуациях врач-стоматолог-хирург проводит врачебный консилиум и, в случае необходимости, направляет на консультацию в стоматологическое отделение областной консультационной поликлиники.

Гигиенический и пародонтологический прием

1. Гигиенист стоматологический оказывает доврачебную первичную медико-санитарную помощь, осуществляет снятие зубных отложений с применением специализированного оборудования. По показаниям проводит профессиональную гигиену полости рта.

2. Первичный прием гигиениста и пародонтолога осуществляется по талонам, выданным в регистратуре из расчета 30 мин на посещение, по предварительной записи. При необходимости повторных посещений талоны на прием выдаются в кабинете лечащим врачом.

3. Запись на пародонтологический прием производится после посещения гигиениста стоматологического.

4. В рамках гигиенического приема по желанию пациента проводится отбеливание зубов, по согласованию с заведующим стоматологическим отделением врачом-стоматологом-терапевтом.

5. Отбеливание зубов является платной косметической процедурой, проводится по показаниям с учетом стоматологического статуса пациента, степени поражаемости кариесом, после обсуждения вероятного результата и возможных рисков на основании заключенного информированного добровольного согласия. При офисном отбеливании обязательно проводится фотографирование зубов до начала процедуры с определением цвета по соответствующей шкале и после процедуры с фиксацией результата в медицинской карте стоматологического больного.

5. Врач-пародонтолог после изучения анкеты здоровья пациента, осуществляет осмотр полости рта, в том числе онкоосмотр, с заполнением пародонтологической и зубной формулы, информирует пациента об имеющейся у него патологии пародонта, обсуждает предполагаемый объем медицинского вмешательства, составляет план лечения, получает информированное добровольное согласие (ИДС) на медицинское вмешательство с подписью пациента, в случае оказания платной услуги согласовывает ее стоимость, заключает договор возмездного оказания услуг. В дальнейшем ведет пародонтологический дневник курации.

6. Врач-пародонтолог, являясь лечащим врачом пациента, при проведении этапов пародонтологического лечения проводит комплексную терапию, в том числе осуществляет девитализацию зубов по пародонтологическим показаниям, шинирование с последующей эстетической реставрацией и по показаниям - адгезивным протезированием. Допускается проведение подготовительного этапа специалистами терапевтического приема.

7. При показаниях к хирургическому методу лечения заболеваний пародонта врач-пародонтолог согласовывает с пациентом вероятные риски, вносит при необходимости дополнительную информацию в бланк ИДС на хирургическое пародонтологическое стоматологическое лечение под подпись пациента.

8. Пациенты, прошедшие курс хирургического пародонтологического лечения, подлежат диспансерному наблюдению.

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДЕТЯМ, СТРАДАЮЩИМ СТОМАТОЛОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Медицинская помощь детям до 18 лет, страдающим стоматологическими заболеваниями, в ГАУЗ ЛО «Киришская СП» оказывается в детском, ортодонтическом и хирургическом кабинетах, входящих в состав стоматологического отделения. Профилактический прием детей дошкольного и младшего школьного возраста осуществляется врачами стоматологического профиля на базе детских садов и школ.

2. При первичном посещении детей до 15 лет родитель или законный представитель ребенка оформляет информационный лист первичного обследования и лечения, заполняет анкету здоровья ребенка до 15 лет. С подростками от 15 до 18 лет после заполнения ими листка первичного посещения, обсуждения объема медицинского вмешательства подписывается информированное добровольное согласие на стоматологическое лечение и обследование. В случае отсутствия разрешения со стороны родителя или законного представителя на стоматологическое лечение и обследование ребенка до 15 лет, или ИДС у подростка до 18 лет, медицинская помощь оказывается только по экстренным показаниям.

3. В случае оказания платной услуги за счет личных средств договор возмездного оказания услуг заключается с родителем или законным представителем ребенка до 18 лет. Оказание платной услуги ребенку по полису ДМС осуществляется по договору с медицинской организацией на основании разрешения родителя или законного представителя на проведение стоматологического лечения и обследования ребенка до 15 лет и ИДС с подростками от 15 до 18 лет.

4. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием стоматологической помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Детский терапевтический прием

1. Прием детей, страдающих стоматологическими заболеваниями, требующими терапевтического лечения, осуществляется в детском кабинете стоматологической поликлиники по талонам в день обращения (на детский дежурный прием) и по предварительной записи (на плановое лечение). Запись на первичное посещение осуществляется в регистратуре поликлиники. Дату повторных посещений назначает лечащий врач в детском кабинете.

2. На дежурном детском приеме оказывается первичная медико-санитарная помощь в день обращения. Показаниями к направлению на дежурный детский прием являются состояния по оказанию неотложной медицинской стоматологической помощи, а также ситуации, требующие оперативного решения в день обращения.

К ним относятся обращения по поводу:

- острой зубной боли (острый и обострения хронического пульпита, периодонтита, глубокий кариес);
- воспалительных состояний челюстей;
- острых заболеваний и повреждений слизистой оболочки полости рта и языка;
- травм зубов (вывихи, переломы корня и коронковой части);
- консультации, в том числе по направлению специалистов других медицинских организаций.

3. Детский дежурный прием осуществляется в день обращения по талонам, выданным в регистратуре поликлиники из расчета 20 минут на одно посещение. В случае необходимости оказания неотложной помощи в момент обращения, врач детского дежурного приема находит возможность оказать данную помощь незамедлительно.

4. Врач детского дежурного приема оказывает медицинскую помощь по устранению острой боли (наложение девитализирующего средства, трепанация зуба и т.п.), назначает на дальнейшее лечение к врачам детского кабинета. В случае, когда клиническая ситуация требует оставить зуб открытым, дежурный врач назначает пациента к себе на повторное посещение до закрытия зуба временной пломбой.

5. При острых герпетических стоматитах у детей до 3 лет (по направлению педиатра), а также при других острых проявлениях на слизистой оболочке полости рта обработку полости рта осуществляет детский врач дежурного приема, назначая время повторных визитов.

6. При травмах зубов у детей, требующих шинирования стекловолоконными материалами, возможно привлечение других врачей детского приема, если врач дежурного приема не располагает достаточным временем.

7. Врачи планового детского приема работают по талонам предварительной записи на прием и назначают повторные визиты пациентам до полной санации полости рта.

8. Наряду со стоматологическими вмешательствами по поводу лечения зубов, врачи детского приема проводят профилактические мероприятия в том числе:

- профессиональную гигиену полости рта ребенка с применением лечебно-профилактических паст;
- местную флюоризацию твердых тканей зубов кальций и фтор содержащими гелями;
- проводят глубокое фторирование эмали;
- осуществляют герметизацию фиссур молочных и постоянных зубов.

Профилактические мероприятия проводятся регулярно в порядке обращаемости или в рамках программам «Школа здорового зубика» и «Школа стоматологического здоровья».

9. Лечащий врач обязан при первичном посещении перед началом лечения провести осмотр полости рта, заполнить зубную формулу, определить индексы гигиены, КПУ, обучить ребенка до

15 лет в присутствии родителей правилам гигиены полости рта, провести профессиональную чистку зубов, в заключении дать рекомендации родителям по профилактике кариеса зубов.

10. Категории пациентов в возрасте до 18 лет с травмами зубов, с зубами осложненного кариеса при несформированных верхушках корней, с декомпенсированной формой кариеса, некариозными поражениями подлежат диспансерному наблюдению.

11. Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями тканей пародонта осуществляется в комплексе с врачом-пародонтологом, с последующим диспансерным наблюдением в амбулаторных условиях. При генерализованных формах заболеваний пародонта врач-стоматолог детский направляет детей на консультацию к врачу-ортодонту, педиатру, эндокринологу, гематологу, онкологу, иммунологу детских медицинских организаций.

12. В сложных клинических ситуациях врач детского приема проводит врачебный консилиум и, в случае необходимости, направляет на консультацию в стоматологическое отделение детской областной клинической больницы.

Профилактический прием на базе школьных и дошкольных учреждений

1. Оказание стоматологической помощи детям на доврачебном этапе осуществляется гигиенистом стоматологическим, врачами стоматологического профиля или средним медицинским персоналом, имеющим профессиональную подготовку по специальностям стоматологического профиля в стоматологическом кабинете детских дошкольных учреждений, образовательных учреждений и заключается в раннем выявлении факторов риска возникновения стоматологических заболеваний и их профилактике. Целью профилактического приема детей дошкольного и школьного возраста на базе детских образовательных учреждений является снижение уровня заболеваемости кариесом зубов и тканей пародонта, выявление зубочелюстных аномалий и предпосылок их развития, санитарно-гигиеническое просвещение родителей и детей.

2. Мероприятия, осуществляемые в рамках профилактического приема, носят неинвазивный характер, не требуют специального разрешения на медицинское стоматологическое вмешательство со стороны родителей, законных представителей.

3. Предварительно, до начала профилактического приема, в детском образовательном учреждении размещается обращение к родителям с информацией о предстоящих профилактических мероприятиях.

4. Врачи детского профилактического приема проводят в образовательном учреждении лекции с применением наглядных пособий по обучению навыкам гигиены полости рта детей и, если требуется, родителей.

5. В комплекс профилактических мероприятий входит:

- первичный комплексный осмотр полости рта ребенка с определением индексов гигиены и КПУ, состояния прикуса;
- проведение профессиональной гигиены полости рта ребенка;
- местная флюоризация твердых тканей зубов кальций и фтор содержащими гелями;
- по показаниям - проведение глубокого фторирования эмали;
- неинвазивная герметизация фиссур молочных и постоянных зубов.

6. На каждого ребенка заполняется информационный листок для родителей с указанием о проделанных профилактических мероприятиях. В случае нуждаемости ребенка в лечении зубов или консультации ортодонта, в информационном листке родителям даются соответствующие рекомендации по записи ребенка на прием к специалистам стоматологической поликлиники.

7. Врачи детского профилактического приема ведут учетно-отчетную документацию установленного образца, в том числе табели детских учреждений.

8. Санационные карты детей, получивших профилактические мероприятия на базе образовательного учреждения, впоследствии размещаются мед. регистраторами в медицинские карты стоматологического больного, находящиеся в картотеке поликлиники.

Детский хирургический прием

1. Хирургическая помощь детскому населению осуществляется врачом-стоматологом хирургом.

2. Направление на хирургический прием ребенку дает после осмотра и обследования детский дежурный врач или другой врач детского приема.

3. Хирургические вмешательства по ортодонтическим показаниям проводятся только при наличии направления (записи в медицинской карте) врача-ортодонта.

4. В экстренных клинических ситуациях возможно хирургическое вмешательство без предварительного осмотра врача детского терапевтического профиля.

5. Информированное добровольное согласие на хирургическое вмешательство детям до 15 лет дает родитель или законный представитель, после 15 лет ИДС заключатся с подростком.

6. В случае травматического повреждения зубов у детей и подростков, не требующих госпитализации, врач-стоматолог-хирург после проведения первичной хирургической обработки (если она была необходима), при показаниях к иммобилизации зубов направляет ребенка в детский кабинет для проведения шинирования. В таком случае у ребенка назначаются два лечащих врача – хирургического и терапевтического профилей.

7. При показаниях к госпитализации врач-стоматолог-хирург направляет ребенка в стоматологическое отделение детской Ленинградской областной клинической больницы или в приемное отделение Киришской центральной районной больницы.

8. В сложных плановых клинических ситуациях врач-стоматолог-хирург проводит врачебный консилиум и, в случае необходимости, направляет на консультацию в стоматологическое отделение Ленинградской детской областной клинической больницы.

Ортодонтический прием

1. Ортодонтическая помощь детям до 18 лет оказывается в ортодонтическом кабинете стоматологической поликлиники. Изготовление ортодонтических аппаратов осуществляется зубным техником ортодонтического профиля.

2. Первичный ортодонтический прием осуществляется по талонам предварительной записи, которые выдаются в регистратуре ежедневно. Талоны на повторный прием выдает врач в ортодонтическом кабинете.

3. Детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, деформациями и предпосылками их развития, разрушением коронок зубов, ранним удалением зубов, нарушением целостности зубных рядов направляют к врачу-ортодонту врачи, ведущие детский терапевтический, хирургический, профилактический приемы.

4. Врач-ортодонт осуществляет обследование и лечение детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, деформациями и предпосылками их развития, разрушением коронок зубов, ранним удалением зубов, нарушением целостности зубных рядов.

5. Детям до 15 лет ортодонтическое лечение проводится за счет средств обязательного медицинского страхования. Изготовление и починки ортодонтических аппаратов, лечение на брекет-системах, LM-активаторах не входят в ТПГГ в системе ОМС. Ортодонтическое лечение подростков от 15 до 18 лет осуществляется платно на основании договора возмездного оказания стоматологических услуг, заключенного с родителем или законным представителем.

6. В ортодонтическом кабинете в порядке очередности обращения ведется учет детей до 15 лет, желающих лечиться по полису ОМС, с предпосылками развития зубочелюстных аномалий и с ортодонтическими патологиями, лечение которых не требует срочного вмешательства. Ежемесячно дети из данной категории пациентов (количество зависит от нагрузки на момент вызова врача-ортодонта) приглашаются на прием с целью оценки клинической ситуации и решения вопроса о начале аппаратурного ортодонтического лечения по полису ОМС. В клинических ситуациях, требующих срочного ортодонтического вмешательства, постановка на

учет не производится, врач-ортодонт начинает лечение ребенка до 15 лет по системе ОМС в момент обращения.

7. В случае если родитель или законный представитель желает лечиться платно и начать аппаратурное лечение немедленно, с ним заключается договор возмездного оказания стоматологических услуг. Данный пациент получает лечение на платной основе до момента, когда подойдет его очередь для желающих лечится по полису ОМС (на основании даты первичного посещения), дальнейшее лечение до достижения возраста 15 лет продолжается за счет средств ОМС.

8. С момента начала лечения и обследования с родителем (если ребенку не исполнилось 15 лет) или с подростком до 18 лет заключается информированное добровольное согласие на ортодонтическое лечение. Врач-ортодонт информирует родителей или законных представителей об ориентировочной длительности лечения, рисках, возможных результатах, стоимости в части оказания платных услуг.

9. После первичного приема для уточнения диагноза при наличии медицинских показаний врач-ортодонт направляет ребенка на рентгенологические методы исследования. После постановки диагноза врач-ортодонт составляет долгосрочный комплексный план реабилитации ребенка, до начала лечения изготавливает диагностические контрольные модели.

10. На основании составленного плана ортодонтического лечения по назначению врача-ортодонта в зуботехнической лаборатории зубным техником изготавливаются ортодонтические аппараты, искусственные коронки зубов и зубные протезы.

11. Ортодонтические медицинские амбулаторные карты в течение процесса ортодонтического лечения хранятся в кабинете врача-ортодонта. После завершения лечения врач-ортодонт изготавливает повторные контрольные модели, которые хранятся в архиве поликлиники, ортодонтические карты вклеиваются в общую медицинскую карту стоматологического больного.

Перечень документов и статистических форм, применяемых в деятельности врачей стоматологического отделения

№ п/п	Наименование документа
1.	Медицинская карта стоматологического больного ф. 043/у
2.	Лист учета дозовых нагрузок при рентгенологических исследованиях
3.	Листок (журнал) ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) ф.037/у
4.	Операционный журнал ф.069/у
5.	Сводная ведомость ежемесячного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) ф.039-4/у
6.	Информационный лист первичного посещения
7.	Информационный лист первичного посещения ребенка до 15 лет
8.	Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
9.	Отказ от медицинского вмешательства
10.	План лечения (ОМС)
11.	План лечения (платный прием)
12.	План пародонтологического лечения
13.	План лечения на имплантатах
14.	ИДС на пародонтологическое стоматологическое лечение и анестезиологическое пособие
15.	ИДС на двухэтапное стоматологическое лечение острого кариеса и анестезиологическое пособие
16.	ИДС на стоматологическое лечение глубокого кариеса у детей и анестезиологическое пособие
17.	ИДС на стоматологическое лечение глубокого кариеса и анестезиологическое пособие

18.	ИДС на проведение процедуры серебрения молочных зубов
19.	ИДС на терапевтическое лечение стоматита
20.	ИДС на установку украшений для зубов
21.	ИДС на лечение кариеса зубов и получение анестезиологического пособия
22.	ИДС на стоматологическое лечение пульпита молочного зуба и анестезиологическое пособие
23.	ИДС на стоматологическое лечение по снятию зубных отложений
24.	ИДС на эстетическую реставрацию зубов
25.	ИДС на стоматологическое лечение глубокого кариеса
26.	ИДС на наружное отбеливание зубов
27.	ИДС на отбеливание ранее депульпированных зубов
28.	ИДС на проведение компьютерной рентгенодиагностики зубочелюстной системы
29.	ИДС на стоматологическое хирургическое лечение (удаление зуба) и анестезиологическое пособие
30.	ИДС на эндодонтическое лечение корневых каналов и анестезиологическое пособие
31.	ИДС на депульпирование зубов и анестезиологическое пособие
32.	ИДС на получение анестезиологического пособия
33.	ИДС на ортодонтическое лечение
34.	ИДС пациента на проведение операции - зубная имплантация
35.	Договор возмездного оказания стоматологических услуг
36.	Договор на применение стоматологических технологий лечения, сверх «Перечня лекарственных препаратов и медицинских изделий, необходимых для оказания стоматологической медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в Ленинградской области в системе ОМС», утвержденных объемов финансирования ТПОМС на текущий год и «Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов»
37.	Договор на применение стоматологических технологий лечения, сверх утвержденного «Перечня лекарственных препаратов и медицинских изделий, необходимых для оказания стоматологической медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи в Ленинградской области в системе ОМС», утвержденных объемов финансирования ТПОМС на текущий год и «Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов» (ребенок)
38.	Талон предварительной записи на лечение
39.	Дневник курации ортодонтического лечения на брекет-системах
40.	Рекомендации пациенту после удаления зуба
41.	Соглашение пациента на проведение процедуры отбеливания зубов
42.	Пародонтологический дневник курации
43.	Первичное посещение пародонтолога
44.	Отчет об исполнении услуг по добровольному страхованию
45.	Условия выполнения договора на ортодонтическое лечение
46.	Дополнение к договору возмездного оказания услуг
47.	Отчет о расходовании материалов и медикаментов
48.	Журнал предстерилизационной очистки ф.366/у
49.	Журнал контроля стерилизации ф.257/у
50.	Журнал учета времени работы бактерицидных ламп
51.	Направление на госпитализацию ф. 057/у
52.	Протокол операции зубной имплантации
53.	Справка о санации полости рта
54.	Справка об обращаемости за медицинской помощью

55.	Санационная карта ф.267
56.	Памятка пациенту после операции зубной имплантации
57.	Направление на патогистологическое исследование
58.	Направление в рентгенкабинет №29
59.	Направление на исследование крови ИФА на СПИД
60.	Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты
61.	Направление в Областную консультативную поликлинику

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Ортопедическое отделение является структурным подразделением ГАУЗ ЛО «Киришская СП».

2. Организационная структура и штатная численность ортопедического отделения стоматологической поликлиники определяется с учетом численности населения, структуры заболеваемости и потребности в оказании ортопедической стоматологической помощи населению, с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при стоматологических заболеваниях (приказ МЗ РФ от 31 июля 2020 г. № 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" (с изменениями и дополнениями).

3. Деятельность ортопедического отделения направлена на проведение ортопедического лечения взрослого населения с врожденными и приобретенными дефектами зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей и мягких тканей лица, а также внедрение современных методов зубного протезирования.

4. Для обеспечения функций в структуру ортопедического отделения стоматологической поликлиники входят ортопедический кабинет и зуботехническая лаборатория. В деятельности ортопедического отделения участвуют регистратура, касса поликлиники, рентгенологический кабинет.

5. Оказание ортопедической помощи по зубопротезированию в ГАУЗ ЛО «Киришская СП» производится по обращаемости, за исключением льготной категории граждан.

6. Зубопротезирование категорий льготников «ветеран труда», «труженик тыла» и «репрессированные жертвы политических репрессий» осуществляется по обращаемости на основании сертификата установленного образца в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 12 октября 2018 года №379 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов)» .

7. Пациентам, пользующимся правом льготного зубопротезирования за счет средств муниципального бюджета, ортопедическая стоматологическая помощь оказывается на основании направления, выданного органами социальной защиты населения.

8. Починки и ремонт протезов производятся по обращаемости. Льготной категории граждан данная услуга оказывается за счет средств соответствующего бюджета.

9. Дежурный прием врача-стоматолога-ортопеда и дежурство зубного техника осуществляются согласно графику дежурств.

10. Ортопедическая помощь на дому оказывается пациентам с нарушением двигательной функции и имеющим инвалидность, связанную с патологией опорно-двигательного аппарата. Врачи-стоматологи-ортопеды осуществляют консультации и протезирование пациентов на дому

согласно графику очередности.

11. Организация зубопротезирования льготной категории граждан осуществляется согласно нормативно-правовым актам, регламентирующим оказание льготной зубопротезной помощи местным и региональным Положениями о зубопротезировании, утвержденными в надлежащем порядке.

12. При протезировании за счет личных средств лечащий врач выбирается пациентом с учетом согласия врача. При протезировании льготной категории за счет бюджетных средств, лечащий врач назначается. В случае требования пациента о замене лечащего врача главный врач, заведующая стоматологическим отделением содействуют выбору пациентом другого лечащего врача (п.1 ст.70 ФЗ № 323).

13. Лечащий врач по согласованию с главным врачом и заведующим ортопедическим отделением, может отказаться от лечения пациента в случае возникновения непреодолимых разногласий. В таком случае руководство поликлиники организовывает пациенту замену лечащего врача.

14. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, по требованию пациента или в сложных клинических случаях приглашает для консультаций заведующего ортопедическим отделением, при необходимости созывает консилиум врачей.

Организация первичного осмотра и подготовки к протезированию

1. При **первичном** обращении Пациента в регистратуру по поводу зубного протезирования, регистратор находит имеющуюся или вновь заводит медицинскую карту стоматологического больного утвержденной формы и доставляет ее в ортопедический кабинет. Врачебный осмотр осуществляется только при наличии медицинской карты пациента.

2. Первичному осмотру подлежат все Пациенты, обратившиеся в ортопедическое отделение, нуждающиеся в ортопедическом лечении, в том числе:

- по вызову на льготное зубопротезирование;
- по обращаемости с целью консультации в день обращения;
- по предварительной записи на первичную консультацию.

Предварительная запись на первичный осмотр (консультацию) производится медицинской сестрой отделения по согласованию с врачом-стоматологом-ортопедом на взаимоудобное для врача и Пациента дату и время.

3. **Во время первичного осмотра** врачом-стоматологом-ортопедом проводятся организационно-диагностические мероприятия в соответствии с Клиническими рекомендациями по полной и частичной адентии, в частности:

- визуально-инструментальное обследование пациента;
- рентгенодиагностическое обследование.

В медицинскую карту вносится запись о содержании первичного приема, в случае рентгенологического исследования в Листе дозовых нагрузок отмечается доза облучения в мЗв.

В случае если Пациент изъявил желание протезироваться, с ним обсуждаются и согласовываются:

- план подготовки к протезированию;
- возможные варианты конструкции протезов;
- при платном протезировании - ориентировочная стоимость протезирования;
- ориентировочные сроки изготовления протезов;
- примерная стоимость участия других специалистов в подготовке к протезированию.

Ориентировочная стоимость протезирования и подготовительных мероприятий подсчитывается в кассе поликлиники. Информация фиксируется в листке «План подготовки полости рта к протезированию» для пациентов льготной категории и «Предварительный план протезирования» (включающий План подготовки) для платных пациентов. После подписания один экземпляр остается на руках у пациента, второй экземпляр фиксируется к Вкладышу

(мед.карта ПА-1, ПА-2, ЧА) к амбулаторной истории болезни Пациента;

В случае необходимости депульпирования зубов с целью подготовки к протезированию, с пациентом оформляется соответствующее ИДС, один экземпляр которого фиксируется к Вкладышу (мед.карта ПА-1, ПА-2, ЧА), второй – на руки пациенту.

4. На руки Пациентам отдается заполненный бланк «План подготовки полости рта к протезированию» для льготной категории и бланк «Предварительный план протезирования» для платных пациентов, с которыми пациент обращается в регистратуру поликлиники для записи на прием к специалистам. Пациентам льготной категории на первичном приеме выдается талон с дополнительной информацией по стоимости и видам помощи этапа подготовки.

5. Пациентам льготной категории граждан в регистратуре выдаются талоны предварительной записи на первичный прием к специалистам ОМС приема и платного приема в соответствии с назначениями врача-стоматолога-ортопеда. Повторные талоны пациенты получают в кабинетах от лечащих врачей.

6. В сложных клинических случаях подготовки полости рта к протезированию проводится консилиум совместно с заведующим ортопедическим отделением и другими специалистами.

7. Все случаи дорогостоящего льготного протезирования (при планируемой стоимости работ свыше средней по текущему году) подлежат согласованию с зав. ортопедическим отделением или, в его отсутствии, с главным врачом и утверждаются решением врачебной комиссии.

8. После завершения подготовки полости рта к протезированию, пациент обращается в ортопедическое отделение, согласовывает с лечащим врачом дату и время визита.

9. Заведующий ортопедическим отделением контролирует правильность выбора конструкций протезов, переделки во всех случаях дефектов протезирования, а также сроки исполнения работ; улаживает все спорные ситуации, возникающие во время протезирования, при необходимости проводит консилиум смежных специалистов.

10. На этапах подготовки к протезированию у пациента назначаются два лечащих врача:

-врач стоматолог, осуществляющий непосредственно лечебно-профилактические мероприятия, в т.ч. депульпирование зубов с целью протезирования,

- врач-стоматолог-ортопед, осуществляющий общий контроль сроков и качества лечения на предварительном этапе.

11. Если пациенту после обследования и выбора рациональной конструкции протеза показано удаление зубов, врач-стоматолог-ортопед контролирует состояние альвеолярного гребня после удаления зубов и при необходимости согласовывает с врачом-стоматологом-хирургом соответствующие мероприятия по профилактике экзостозов и пр. с целью сокращения сроков подготовки к протезированию.

12. При протезировании на имплантатах лечащие врачи хирургического и ортопедического приемов организовывают оказание медицинской помощи в зависимости от индивидуальной клинической ситуации на основании данных объективного и рентгенологического обследования. Показания к ортопедическому лечению на имплантатах определяет врач-стоматолог-ортопед. С пациентом согласовывается План протезирования (подписываются бланки – Предварительный план протезирования, План протезирования на имплантатах). Хирургический этап имплантации проводит врач-стоматолог-хирург после тщательного изучения Анкеты здоровья пациента перед имплантацией, заключением ИДС на проведение операции имплантации зубов. Врач-стоматолог-хирург контролирует пациента на всем этапе остеоинтеграции. После завершения остеоинтеграции лечащий врач-стоматолог-хирург организовывает визит пациента к врачу-стоматологу-ортопеду для продолжения лечения.

Организация клинического и лабораторного этапа протезирования

1. Перед началом работы в полости рта:

-с Пациентом подписывается ИДС на медицинское вмешательство (с первичными пациентами) и ИДС на стоматологическое ортопедическое лечение;

- заключается Договор возмездного оказания стоматологических услуг в случае платного протезирования;

- по результатам осмотра полости рта после этапа подготовки к протезированию оформляется Вкладыш к амбулаторной истории болезни Пациента;

- оформляется наряд (пациент вносит авансовый платеж в кассу).

С этого момента начинается отсчет срока протезирования.

2. Старший зубной техник (или работник отделения, которому делегированы данные полномочия) ежедневно вывешивает сроки изготовления работ в зависимости от графика-календаря каждого техника с целью оптимизации первичного препарирования зубов.

3. Все работы, поступающие из лаборатории на всех последующих клинических этапах, выдаются лечащему врачу за подписью старшего техника или, при его отсутствии, заведующему ортопедическим отделением. При распределении работ учитывается уровень квалификации зубного техника.

4. В случае если техник получает некачественный оттиск, он ставит в известность старшего техника или, при его отсутствии, заведующего ортопедическим отделением и не приступает к началу работы до получения качественного оттиска.

5. Не менее 15 % готовых работ подлежат текущему выборочному контролю со стороны заведующего ортопедическим отделением и допускаются к сдаче пациенту и окончательной фиксации в полости рта только после контрольного осмотра заведующего ортопедическим отделением. В случае отсутствия зав. отделением на рабочем месте на момент сдачи протеза, подлежащего контролю, он имеет право вызвать пациента на контрольный осмотр.

6. Все переделки дефектных работ в период гарантийного срока выполняют авторы по заключению заведующего отделением. В случае переделки оформляется дубликат наряда с пометкой «переделка», подписью заведующего ортопедическим отделением, который в последствии архивируется в соответствующем журнале.

Исключение составляют работы, имеющие скрытые дефекты, и дефекты, не зависящие от зуботехнического исполнения работы. В этом случае оформляется технический наряд за подписью главного врача по предоставлению рапорта заведующим отделением. Все переделанные работы не включаются в индивидуальный финансовый план тем, кто допустил брак в работе.

Если бракованная работа обнаруживается в течение срока гарантии, то она исключается из финансового дохода месяца обнаружения брака. Если бракованная работа обнаруживается при ежегодном контрольном осмотре, то стоимость ее переделки не включается в финансовый план, независимо от срока гарантии.

7. Как лечащий врач, так и зубной техник работают в тесном профессиональном контакте, осуществляя индивидуальный подход к исполняемой работе. Зубной техник должен присутствовать во время примерок конструкции (выборочно) и во время сдачи протеза, что повышает его ответственность перед пациентом, а также дает возможность увидеть и профессионально оценить результаты своей работы в полости рта. Лечащий врач-стоматолог-ортопед согласовывает время сдачи с зубным техником.

8. Препарированные под коронки зубы, включая депульпированные, должны быть обработаны защитными средствами (защитными лаками, десенситайзерами), а также провизорными коронками по согласованию с пациентом.

9. Все спорные вопросы решаются консилиумом или на производственной «пятиминутке» по мере необходимости совместно со всеми заинтересованными лицами с оформлением соответствующего протокола.

10. После сдачи протезов пациенту в полость рта лечащий врач-стоматолог-ортопед подписывает с Пациентом Акт сдачи-приемки предоставленных услуг, Пациент в присутствии врача ставит подпись во Вкладыше к А/К о получении протезов и одного экземпляра Договора с приложениями. На руки пациенту выдаются памятки по уходу за протезами. Пациент в случае съемного протезирования назначается на коррекции протезов.

11. Вкладыш в амбулаторной карте на ортопедическое лечение после окончания протезирования и проведения необходимого количества коррекций сдается в регистратуру

поликлиники и вклеивается в медицинскую карту стоматологического больного.

Организация работы при починках протезов, снятии, фиксации ранее изготовленных протезов.

1. Починки, снятие, фиксация ранее изготовленных протезов осуществляется в порядке обращаемости дежурным врачом-стоматологом-ортопедом. Допускается по производственной необходимости привлечение других врачей-стоматологов, работающих на приеме и зубных техников по их согласию.

2. Показания к возможности или невозможности проведения починки протеза определяет врач-стоматолог-ортопед и делает соответствующую запись в медицинской карте стоматологического больного (ф.043/у).

3. Прием протезов в починку фиксируется в соответствующем журнале медицинской сестрой ортопедического отделения.

4. Починки протезов в гарантийные сроки осуществляются бесплатно для пациента. Заведующий ортопедическим отделением анализирует обращаемость за починками в гарантийные сроки и выносит на обсуждение с «авторами» изделия причины ремонта протезов в случае допущенных дефектов.

5. Пациенты с острой болью, направленные на снятие ортопедических конструкций из стоматологического отделения, принимаются вне очереди.

6. Все обращения Пациентов по поводу снятия и фиксации ранее изготовленных протезов регистрируются в медицинской карте стоматологического больного (ф.043/у).

Сроки протезирования и ремонта протезов.

1. Сроки изготовления протезов

- Несъемные конструкции - не более 4 недель
- Полные съемные протезы - не более 4 недель
- Частичные съемные пластиночные протезы - не более 4 недель
- Бюгельные протезы - не более 5 недель
- Сложные бюгельные протезы - не более 6 недель

2. Увеличение сроков протезирования по уважительной причине оформляются рапортом руководителя структурного отделения.

3. Починки и ремонт съемных протезов:

- в день обращения - жителям села,
- по пятницам, если сданы в починку до 12.00 час,
- на следующий день после приема в починку, в 14.00 час.

Починки несъемных конструкций проводятся по предварительной записи после согласования с врачом-стоматологом-ортопедом.

Правила и условия оплаты выполненных работ

1. Все наряды с маркировкой «технический» принимаются для оплаты только с подписью главного врача на основании рапорта заведующего ортопедическим отделением.

2. Все наряды принимаются в обработку для начисления заработной платы только после сдачи протеза пациенту в полости рта и подписания пациентом Акта сдачи-приемки предоставленных услуг. Допускается в случае сдачи протезов в ближайшие 1-2 дня на момент начисления заработной платы «закрытие» наряда на основании рапорта заведующего ортопедическим отделением.

3. При протезировании на дому работа врача-стоматолога-ортопеда учитывается с коэффициентом за расширенный объем работы, зубного техника – в обычном порядке.

4. Обнаруженные в ходе проверки дефекты, бракованные протезы и другие обоснованные замечания со стороны уполномоченных лиц, а также обоснованные жалобы пациентов, являются

основанием для уменьшения выплат стимулирующего характера при начислении заработной платы.

5. Процент уменьшения выплат стимулирующего характера устанавливается решением Комиссии по подведению итогов и врачебной комиссии в каждом конкретном случае на основании рапорта руководителей структурных подразделений после проведения внутриведомственной экспертизы.

6. В течение 1 года и 2-х месяцев все дефекты, выявленные в процессе эксплуатации, исправляются специалистами, допустившими брак. Стоимость бракованной работы вычитается из личной выработки за текущий месяц, в котором обнаружился брак и не включается в доход месяца сдачи переделанной работы. Если работу переделывают другие специалисты, то ее стоимость так же изымается из дохода специалиста, допустившего брак или дефект в работе. Исполнителям работа оплачивается на общих основаниях.

7. При явной ошибке в выборе конструкции и явном браке, не зависящем от степени износа протеза, после проведения внутренней экспертизы протез переделывается, даже если вышел гарантийный срок на выше обозначенных условиях.

8. Если работа на промежуточном этапе переходит к другому специалисту без уважительной причины, то она включается в индивидуальный доход тому, кто ее сдает; по уважительной причине – каждому зачитывается часть от стоимости в зависимости от степени трудоемкости.

Медицинская и статистическая документация

1. Врачей-стоматологов-ортопедов:

На этапе консультации, обследования и подготовки к протезированию (до момента начала протезирования), а также при починке, снятии или фиксации ранее изготовленных протезов, все посещения фиксируются в медицинской карте стоматологического больного (ф-043у).

При первичном обращении Пациента должна быть сделана запись по схеме: жалобы, анамнез заболевания (протезируется впервые, повторно и т.п), данные объективного обследования, в т.ч. рентгенологического, диагноз, план ортопедического лечения (план подготовки + ориентировочная конструкция протеза).

При проведении рентгенологического обследования Пациента дозы облучения в мЗв регистрируются в Листке учета дозовых нагрузок.

Дополнительные документы:

1. листок «План подготовки полости рта к протезированию» (для платного и льготного вариантов) – выдается на руки Пациенту для его информирования о предстоящих медицинских вмешательствах, а также в случае платного протезирования – об ориентировочной стоимости протезирования и подготовки к нему. В случае льготного зубопротезирования при необходимости депульпирования зубов – ориентировочная стоимость данной услуги (если депульпирование не входит в стоимость льготного протезирования).
2. «Предварительный План протезирования»
3. Памятки по уходу за протезами.

С момента начала протезирования:

1. вся информация на его этапах фиксируется во Вкладыше в А/К ортопедического отделения, в т.ч. обязательными для заполнения являются:
- данные объективного обследования на момент начала протезирования;
- полный диагноз по соответствующей классификации (частичная адентия – по Кеннеди, полная адентия – по Шредеру или Келлеру)
- окончательная конструкция протезов;
- подпись Пациента под «С выбором конструкции протеза и цветом искусственных зубов

согласен»;
- в случае протезирования по конструкции, предложенной Пациентом (не по медицинским показаниям) - описание и подпись Пациента (в таком случае обязательно в ИДС на ортопедическое лечение указание возможных последствий под дополнительную подпись Пациента).
- дневник посещений.
2. ИДС на стоматологическое ортопедическое лечение;
3. Договор возмездного оказания стоматологических услуг в случае платного протезирования;
4. Наряд на изготовление протезов.

Ответственные лица

1. Контроль ведения документации врачей стоматологов и журналов клинической работы возлагается на заведующего ортопедическим отделением.

2. Контроль ведения документации кассирами и медицинскими сестрами возлагается на ответственную медицинскую сестру.

3. Контроль за ведением нарядов к каждой работе возлагается на старшего зубного техника.

4. Общий контроль за документооборотом, в том числе за ведением амбулаторных карт и заполнением статистических форм, возлагается на заведующего ортопедическим отделением.

Документооборот ортопедического отделения

№ п/п	Наименование документа
1.	Медицинская карта стоматологического больного ф. 043/у (ЧА, ПА-1, ПА-2)
1.1.	Лист учета дозовых нагрузок при рентгенологических исследованиях
1.2.	Вкладыш к А/К ортопедического отделения
2.	План подготовки полости рта к протезированию
3.	Льготное протезирование. План подготовки полости рта
4.	Информированное добровольное согласие на ортопедическое лечение
5.	Договор возмездного оказания стоматологических услуг
6.	Договор возмездного оказания ортопедических услуг (по сертификату)
7.	Наряд на ремонт зубных протезов
8.	Наряд на изготовление зубных протезов
9.	Акт сдачи-приемки предоставленных услуг (выполненных работ)
10.	Ведомость ежемесячного учета работы врача-стоматолога-ортопеда ф.039-4/у
11.	График дежурств врачей и зубных техников на ортопедическом приеме
12.	Журнал предстерилизационной очистки ф.366/у
13.	Журнал контроля стерилизации ф.257/у
14.	Журнал учета времени работы бактерицидных ламп
15.	Ведомости по учету материалов (поступления и расход)
16.	Архивирование нарядов готовых работ сроком на 5лет
17.	Предварительный план протезирования
18.	Памятка пациенту после имплантации зубов
19.	План лечения на имплантатах
20.	Памятка по пользованию съемными протезами
21.	Памятка по уходу за полостью рта после протезирования коронками и мостовидными протезами
22.	Справка о нуждаемости в протезировании п/р
23.	Талон для назначения повторных посещений

Алгоритм
ведения медицинской карты стоматологического больного ф.043/у
врачами-специалистами ГАУЗ ЛО «Киришская СП»

1. Врачи-специалисты ГАУЗ ЛО «Киришская СП» обязаны следить за обновлением Анкеты здоровья пациента не реже 1 раза в год, конкретизировать за подписью пациента заболевание, если пациент не точно указал его в Анкете здоровья. В случае возникновения сомнений, является ли заболевание пациента относительным или абсолютным противопоказанием к проводимому медицинскому вмешательству, направить пациента на консультацию к соответствующему специалисту для дачи заключения о возможности проведения медицинского вмешательства.
2. Информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство (на юр. лицо) и нозологические формы заболеваний подписываются с разъяснениями пациентам до начала лечения.
3. При первичном посещении в календарном году в медицинской карте стоматологического больного ф.043/у (далее – в медицинской карте) полноценно описываются данные первичного осмотра пациента с заполнением зубной формулы, данных онкоосмотра, определения индекса гигиены по Силнесс Лоу, состояния прикуса, данных аллергоанамнеза и сопутствующих заболеваний. В карте онкоскрининга стоматологического больного сделать необходимые отметки за подписью врача. Врачам-стоматологам-ортопедам, врачам-ортодонтам, врачам-пародонтологам данные первичного осмотра вносить в соответствующие приложения к медицинской карте.
4. В медицинской карте стоматологического больного на бумажном носителе ф. 043/у после заполнения данных первичного осмотра делаются краткие записи с указанием даты визита, номера зуба, диагноза и прочей краткой информации. Протокол лечения, талон ф. 025/у, эпикриз (при завершении лечения) оформляется в электронном виде ЕМИС. По завершении лечения подписывается личной электронной подписью.
5. При первичном обращении за плановой медицинской помощью до начала лечения согласовывается с пациентом план лечения (предварительный, основной, альтернативный), на платном приеме согласовывается так же ориентировочная стоимость и сроки лечения. Пациент вправе решать вопрос о своем согласии или несогласии с предложенным ему планом лечения, о чем делается соответствующая отметка в медицинской карте/ вкладыше «план лечения» с личной подписью пациента. Пациент вправе реализовывать или не реализовывать план лечения в полном объеме. Задача лечащего врача - информировать пациента о необходимом ему на момент обращения объеме лечения. Согласованный план лечения считается действительным в течение 1 года с момента последнего обращения. При проведении имплантации врач-стоматолог-хирург руководствуются планом лечения, согласованным с врачом-стоматологом-ортопедом.
6. Полноценно, согласно Клиническим рекомендациям (Протоколам лечения), описываются жалобы (их отсутствие), анамнез заболевания, объективный статус и диагноз пациента. В диагнозе указывается номер зуба, поверхность нахождения кариозной полости, класс по Блэку, характер течения заболевания (острый, хронический, локальный, генерализованный), стадию течения (обострение, ремиссия) и степень тяжести (легкая, средняя, тяжелая). Врач-стоматолог-ортопед и врач-ортодонт применяют при формулировке диагноза соответствующие классификации заболеваний.
7. В записях о ходе лечения указываются:

- вид анестезии, название, концентрация и объем вводимого препарата, концентрация (соотношение вазоконстриктора к анестетику);
- сведения о количестве, топографии и рабочей длине корневых каналов, степень обработки каналов (диаметр по ИСО файлов, конусность);
- методы инструментальной, ультразвуковой обработки корневых каналов;
- наименование медикаментозных средств, использованных для обработки корневых каналов, с указанием концентрации использованного ирриганта;
- сведения о временном пломбировании канала и временной пломбе;
- наименование постоянного пломбировочного материала для обтурации корневых каналов

- герметика (силера);

- сведения об осложнениях в ходе лечения, если таковые есть;

- наименование постоянного пломбировочного материала для пломбы с указанием разновидности (СИЦ, химио-, фото-композит);

- прописанные препараты, включая анальгетики и антибиотики, с указанием разовой дозы, кратности приема, длительности курса лечения.

Врачам-стоматологам-ортопедам, врачам-ортодонтам, врачам-пародонтологам необходимо вести соответствующие дневники лечения.

8. Если пациент нуждается в дальнейшем лечении, в карте делается отметка о дате следующей явки. Если пациент не явился на прием в назначенное время, делается соответствующая запись за подписью врача.

9. Рекомендации по завершении лечения в медицинской карте описываются конкретно, в сложных клинических ситуациях – за подписью пациента.

При ИРОПЗ свыше 0,6 по В.Ю. Миликевичу в рекомендациях пациенту делают запись: «Рекомендовано покрытие коронкой, восстановление штифтовыми конструкциями».

10. В случае отказа пациента от рекомендуемого медицинского вмешательства оформляется «Отказ от медицинского вмешательства» (бланк установленного образца) за подписью пациента.

11. При выдаче направления на госпитализацию в медицинской карте ставится соответствующий штамп за подписью пациента.

12. Данные рентгенологических исследований вносятся в Лист учета дозовых нагрузок пациента.

13. Записи в медицинской карте должны быть четкими, разборчивыми и содержать только утвержденные в поликлинике сокращения. При написании диагноза заболевания сокращения не допускаются. Все необходимые исправления делать немедленно путем перечеркивания, таким образом, чтобы можно было увидеть текст исправления теми же чернилами. Недопустимо заклеивание, закрашивание штрихом, стирание ластиком и т. д.

14. Все пункты договоров на оказание возмездных стоматологических услуг должны быть заполнены в день обращения за подписью пациента.

15. Все записи врачей должны заканчиваться подписью врача с ее расшифровкой.

16. Объем медицинской помощи в УЕТах, выставленный к оплате в страховые компании, должен точно соответствовать записям в медицинской карте.