



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

06.03.2014

№ 0338

г. Ижевск -

**Об организации оказания медицинской помощи детям со
стоматологическими заболеваниями в Удмуртской Республике**

В целях организации оказания медицинской помощи и повышения качества ее оказания, детям со стоматологическими заболеваниями в Удмуртской Республике в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»:

1. Утвердить:

1.1. Положение об оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в Удмуртской Республике, согласно приложению 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Положение об оказании ортодонтической помощи детям в Удмуртской Республике за счет средств обязательного медицинского страхования, согласно приложению 2 к настоящему распоряжению;

1.3. Маршрутизацию несовершеннолетних пациентов стоматологического профиля, нуждающихся в санации полости рта под общим обезболиванием, согласно приложению 3 к настоящему распоряжению;

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Удмуртской Республики, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями:

2.1. обеспечить организацию и оказание медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с приказом Минздрава России от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» и настоящим распоряжением;

3. Главным врачам: АУЗ УР «РСП МЗ УР», БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульской ГСП МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР» обеспечить оказание ортодонтической помощи детям за счет средств ОМС в соответствии с приложением 2 к настоящему

распоряжению.

4. Главному врачу БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» обеспечить:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям до 15 лет с хирургической патологией челюстно-лицевой области;

- санацию детей до 17 лет 11 мес. 29 дней в стационарных условиях в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

- определение у детей до 17 лет 11 мес. 29 дней медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», учет детей, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

- подготовку медицинской документации и направление детей до 17 лет 11 мес. 29 дней с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

5. Главному врачу БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» обеспечить:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с 15 лет до 17 лет 11 мес. 29 дней с хирургической патологией челюстно-лицевой области.

6. Главному врачу БУЗ УР «Детская клиническая стоматологическая поликлиника МЗ УР» обеспечить:

- оказание стоматологической помощи несовершеннолетним пациентам в Удмуртской Республике, нуждающимся в санации полости рта под общим обезболиванием, согласно приложению 3 к настоящему распоряжению в структурном подразделении БУЗ УР «ДКСП МЗ УР» по адресу: г. Ижевск гор. Строителей, 65;

- оказание неотложной медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в структурном подразделении по адресу: г. Ижевск, ул. Воровского, 150, в вечернее и ночное время с 21.00 до 6.00 с соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в поликлинике по графику работы учреждения, в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

7. Главному внештатному специалисту Минздрава Удмуртии по детской стоматологии обеспечить:

7.1. рассмотрение случаев некачественного оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями, в рамках ведомственного контроля качества;

7.2. направление отчетов, аналитической информации по профилю детская стоматология в НМИЦ «Стоматология», Минздрав Удмуртии (по запросу);

8. Признать утратившими силу:

- распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 27 декабря 2018 года №1568 «Об организации оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в Удмуртской

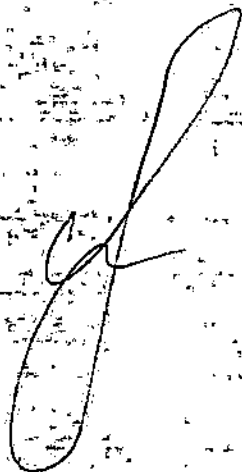
Республике»;

- распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 19.04.2019 №0459 "О внесении изменения в распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 27 декабря 2018 года № 1568 "Об организации оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в Удмуртской Республике".

9. Начальнику отдела делопроизводства Министерства здравоохранения УР направить настоящее распоряжение во все медицинские учреждения Удмуртской Республики для исполнения и применения при оказании медицинской стоматологической помощи прикрепленному детскому населению.

10. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения УР Соколову Н.В.

Министр



С.А. Багин

**Положение
об оказании медицинской помощи детям со стоматологическими
заболеваниями в Удмуртской Республике**

1. Настоящее Положение об оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в Удмуртской Республике (далее – Положение) регламентирует организационные вопросы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями (далее - дети) в медицинских организациях Удмуртской Республики, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Удмуртской Республики и участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики (далее - ТПГГ).

2. Медицинская помощь детям со стоматологическими заболеваниями организуется и оказывается в соответствии с приказом Минздрава России от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», Приказом Минздрава России от 14.06.2019 №422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», с соблюдением условий и требований ТПГГ на соответствующий финансовый год и плановый период, на основе клинических рекомендаций с учётом стандартов медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Первичная медико-санитарная помощь детям предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению стоматологических заболеваний и состояний у детей, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей. Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в плановой, неотложной и экстренной формах.

5. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием (кроме зубных врачей) и заключается в раннем выявлении факторов риска возникновения стоматологических заболеваний и их

профилактике, направлении детей к врачу-стоматологу детскому (врачу-стоматологу, зубному врачу).

6. При подозрении или выявлении у детей стоматологического заболевания, не требующего стационарного лечения по состоянию здоровья, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинские работники медицинских или образовательных организаций направляют детей на консультацию к врачу-стоматологу детскому (врачу-стоматологу, зубному врачу, врачу-стоматологу-хирургу) в медицинскую организацию по месту медицинского обслуживания (прикрепления) пациента.

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается врачом-стоматологом детским (врачом-стоматологом, зубным врачом) в детской стоматологической поликлинике, в детском стоматологическом отделении (кабинете), обучающимся в стоматологическом кабинете образовательной организации (при наличии), врачом-стоматологом-хирургом в детской стоматологической поликлинике (отделении, кабинете) медицинской организации в условиях хирургического кабинета. Допускается оказание данного вида медицинской помощи в передвижном мобильном комплексе (при организации выездной работы).

8. Профилактические осмотры детей врачом-стоматологом детским (либо врачом-стоматологом, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей) осуществляются в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

9. В рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи предусмотрено оказание медицинской помощи детям, имеющим кариес зубов, пороки развития твердых тканей зубов, заболевания тканей пародонта, слизистой оболочки рта, проведение профилактических и гигиенических мероприятий, санация полости рта.

Дети с высокой интенсивностью кариеса и (или) его осложнениями, заболеваниями тканей пародонта подлежат диспансерному наблюдению согласно приложению №1 к настоящему Положению.

10. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи детям в плановой форме реализуется преимущественно по территориальному принципу, согласно приложению №2 к настоящему Положению. Прикрепление на обслуживание к медицинской организации может носить заявительный характер. Данные о прикреплении по стоматологии вносятся в региональную медицинскую информационную систему.

11. При записи на прием (в том числе оформленной через портал Госуслуг, Региональный портал медицинских услуг (РГМУ) (<https://portal18.is-mis.ru/>) пациента, проживающего вне территориального района обслуживания медицинской организации, отказ от приёма не допускается. При необходимости повторного посещения для завершения лечения дату и время приема назначает лечащий врач.

12. При планируемом длительном перерыве в работе врача-специалиста

(либо при его увольнении) ответственное лицо медицинской организации принимает меры по записи пациента для завершения лечения, начатого в рамках одного законченного случая лечения.

13. При оказании стоматологической помощи в амбулаторных условиях при отсутствии в медицинской организации профильного специалиста, либо при необходимости проведения консультации специалистом более высокой квалификации пациент направляется в медицинскую организацию (лечебно-консультационный центр по профилю стоматология детская), согласно приложению 3 к настоящему Положению. Для получения медицинской помощи в плановой форме пациент направляется только после предварительного согласования даты и времени приема.

14. В целях увеличения доступности первичной специализированной медико-санитарной помощи детям по распоряжению Минздрава Удмуртии могут организовываться мобильные бригады из врачей-специалистов стоматологического профиля.

15. Стоматологическая помощь в неотложной форме - оказывается в амбулаторных условиях при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы для жизни пациента при наличии следующих нозологий (синдромов):

- Острая зубная боль
 - Воспалительные процессы челюстно-лицевой области (острые и в стадии обострения)
 - Травмы челюстно-лицевой области
 - Кровотечения челюстно-лицевой области
 - Физиологическая смена зубов у несовершеннолетнего пациента
- относится к неотложным состояниям при наличии признаков воспаления, боли при приеме пищи в анамнезе.

16. Стоматологическая помощь в неотложной форме может оказываться в рамках первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи врачами-специалистами стоматологического профиля: врач - стоматолог-хирург; врач-стоматолог детский; врач-стоматолог, зубной врач.

17. Наличие признаков неотложного состояния устанавливается лечащим врачом-специалистом при обследовании и осмотре пациента. При отсутствии признаков неотложного состояния пациент направляется для записи на плановое лечение выявленных стоматологических состояний в медицинскую организацию по месту прикрепления согласно маршрутизации.

18. Стоматологическая помощь в неотложной форме в поликлинике оказывается в соответствии с графиком работы медицинской организации, утверждённым учредителем.

19. Неотложная стоматологическая помощь оказывается в поликлинике по обращению пациента, без учета прикрепления пациентов к медицинским организациям,

20. Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме должен составлять не более 2 часов с момента обращения в медицинскую организацию.

21. Неотложная стоматологическая помощь оказывается в порядке очередности, с соблюдением прав граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи согласно условиям Территориальной программы государственных гарантий.

22. В случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшения состояния больного и возникновении угрожающих жизни пациента состояний - лечащим врачом медицинской организации организуется вызов бригады скорой медицинской помощи.

23. В необходимых случаях, при наличии показаний к госпитализации, лечащий врач выдает пациенту направление на госпитализацию в челюстно-лицевое отделение БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» или БУЗ УР «1РКБ МЗ УР», согласно маршрутизации, утвержденной данным Распоряжением.

24. В случаях выявления инфекционных заболеваний лечащим врачом своевременно оповещается руководитель медицинской организации, в течение 2х часов направляется экстренное извещение в Управление федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике, о выявлении (подозрении) на острое инфекционное заболевание. Далее ребенок направляется на амбулаторное (стационарное) лечение согласно маршрутизации, утвержденной Распоряжениями Министерства здравоохранения Удмуртской Республики.

25. Медицинский персонал, оказывающий неотложную стоматологическую помощь, имеет право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Медицинские работники отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи не выдают медицинских заключений, не проводят экспертизу алкогольного, наркотического и токсического опьянения.

26. После оказания неотложной стоматологической помощи врачи заполняют первичную медицинскую документацию в установленном порядке.

27. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, оказывается в экстренной и неотложной форме работниками выездных бригад скорой медицинской помощи, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

28. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей со стоматологическими заболеваниями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей, извещает о поступлении такого пострадавшего

реанимационно-консультативный центр БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» в течение часа, с последующим вызовом или проведением телемедицинской консультации для решения вопроса о дальнейшем лечении и переводе на 3 уровень оказания медицинской помощи, челюстно-лицевого хирурга (врача стоматолога-хирурга), при необходимости анестезиолога-реаниматолога по решению специалиста реанимационного-консультативного центра БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

При оказании скорой медицинской помощи детям в случае необходимости осуществляется их медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

29. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети до 15 лет переводятся в отделение челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», с 15 лет - в отделение челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

30. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается в стационарных условиях врачами - челюстно-лицевыми хирургами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

31. Определение у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», учет детей, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется врачом-челюстно-лицевым хирургом дневных экстренных дежурств отделения челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

32. Направление детей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные медицинские организации осуществляется при необходимости установления окончательного диагноза, в связи с нетипичностью течения заболевания, при отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения, при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностических сложных случаях (или) комплексной предоперационной подготовке у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями и при необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации осуществляется в соответствии с распоряжением Минздрава Удмуртии от 05.03.2021 №264 «О реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

33. Подготовка медицинской документации и направление детей с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности проводится врачом-челюстно-лицевым хирургом дневных экстренных дежурств отделения челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

34. При наличии медицинских показаний, лечение детей с пороками развития твердых тканей зубов, заболеваниями слизистой оболочки рта, генерализованными формами заболеваний пародонта и др. проводят с привлечением профильных врачей-специалистов иных клинических специальностей.

При наследственных заболеваниях твердых тканей зубов врач-стоматолог детский направляет детей на медико-генетическую консультацию.

35. В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений, манипуляции проводятся с обезболиванием.

В дневном стационаре БУЗ УР «ДКСП МЗ УР» санация полости рта под общим обезболиванием проводится:

- детям до достижения возраста 3 лет - при множественных осложнениях кариеса (КПУ более 9), при отсутствии у ребёнка системного контакта с лечащим врачом стоматологического профиля;

- детям-инвалидам - по медицинским показаниям при отсутствии тяжелых соматических патологий;

- дети в любом возрасте при показаниях к лечению под общим обезболиванием по решению врачебной комиссии с участием ГВС по детской стоматологии.

Госпитализация проводится по направлению лечащего врача стоматологического профиля (форма №057у-04) с указанием диагноза и цели госпитализации, информации о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях и соматическом состоянии ребенка. Необходимо также представить: результаты анализов с соблюдением сроков их годности - в соответствии с Перечнем обследований (Приложение №3 к распоряжению), заключение врача педиатра (при необходимости - профильных врачей, оказывающих медицинскую помощь по профилю основного заболевания несовершеннолетнего пациента).

При наличии отклонений в анализах (исследованиях), не позволяющих провести лечение под общим обезболиванием в назначенный срок, лечение переносится лечащим врачом на другую дату до выздоровления пациента и предоставления им удовлетворительных результатов анализов (исследований).

При выявлении заболеваний (патологии функций) нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, или иных патологий, непереносимости местных анестетиков пациент направляется в БУЗ УР «РДКБ» для лечения в условиях круглосуточного стационара.

36. 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. № 521н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями".

37. Медицинская помощь детям с тяжелой степенью течения заболеваний слизистой оболочки рта осуществляется в БУЗ УР «РКИБ МЗ УР».

38. При госпитализации ребёнка по профилю основного заболевания в случае необходимости оказания стоматологической помощи в неотложной форме для её оказания привлекается врач-стоматолог детский (врач-стоматолог, зубной врач), состоящий в штате медицинской организации или приглашенный специалист.

39. Врач-стоматолог детский (врач-стоматолог, зубной врач), врач-стоматолог-хирург направляют детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, деформациями и предпосылками их развития, разрушением коронок зубов, ранним удалением зубов, нарушением целостности зубных рядов к врачу-ортодонт. Консультативный прием врача-ортодонта осуществляется по направлению (форма №057у-04) при условии полной санации полости рта (наличие справки о санации).

40. Для уточнения диагноза при наличии медицинских показаний врач-ортодонт направляет детей на функциональные и (или) рентгенологические методы исследования, на основании результатов которых врач-ортодонт составляет план лечения и медицинской реабилитации детей.

41. При наличии медицинских показаний к хирургическому лечению врач-ортодонт направляет детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями к врачу стоматологу-хирургу детской стоматологической поликлиники (отделения, кабинета) медицинской организации, при наличии показаний - к челюстно-лицевому хирургу отделения челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР "РДКБ МЗ УР".

42. Оказание медицинской помощи детям с воспалительными заболеваниями, с травмой, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями, доброкачественными опухолями и деформациями челюстно-лицевой области и последующее их диспансерное наблюдение осуществляется врачом стоматологом-хирургом (врачом-стоматологом в объеме утвержденного профессионального стандарта) детской стоматологической поликлиники (отделения, кабинета) медицинской организации; а при тяжелом течении заболевания - врачом-челюстно-лицевым хирургом отделения челюстно-лицевой хирургии БУЗ УР "РДКБ МЗ УР".

43. При выявлении злокачественных новообразований челюстно-лицевой области оказание медицинской помощи детям осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 года № 560н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология".

Приложение №1
к Положению об оказании
медицинской помощи детям
со стоматологическими заболеваниями
в Удмуртской Республике

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
ДЕТЕЙ С МНОЖЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЗУБОВ КАРИЕСОМ**

Возраст в годах	КПУ зубов		
	Низкий риск кариеса	Средний риск кариеса	Высокий риск <*> кариеса <*>
6 - 8	КПУ = 0	КПУ = 0, имеются пломбированные временные зубы	КПУ = 1, имеется нелеченный кариозный процесс
9 - 11	КПУ-1	КПУ = 2	КПУ 3 и более
12 - 15	КПУ = 2	КПУ = 3 - 4	КПУ > 5
16 - 18	КПУ-3	КПУ = 4-5	КПУ > 6

<*> Подлежат диспансерному наблюдению.

Приложение № 2
к Положению об оказании
медицинской помощи детям
со стоматологическими заболеваниями
в Удмуртской Республике

**Территориальное прикрепление детского населения для оказания
медицинской помощи при стоматологических заболеваниях**

Медицинская организация	Территория обслуживания
- г. Ижевск	
<p>АУЗ УР «РСП МЗ УР» Структурное подразделение №3, №4 Адрес: г. Ижевск, ул. 9 января, д. 197А Адрес: г. Ижевск, ул. 40 лет Победы, д.50</p>	<p>Соответствует территории обслуживания детских поликлиник БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «ДГКП №5 МЗ УР» БУЗ УР «ДГП №8 МЗ УР», детских поликлиник №1 и №2 БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»</p>
<p>БУЗ УР «Детская клиническая стоматологическая поликлиника МЗ УР» Ул. им. 50 лет ВЛКСМ 19</p>	<p>БУЗ УР «ДГП №9 МЗ УР», БУЗ УР «ДГКП №2» (от ул. Кирова - нечетная сторона до ул. 10 лет Октября – Октябрьский район)</p>
<p>БУЗ УР «Детская клиническая стоматологическая поликлиника МЗ УР» филиал ул. Воровского, 150</p>	<p>БУЗ УР «ДГП №1 МЗ УР», БУЗ УР «ДГКП №2 МЗ УР» (до ул. Кирова – нечетная сторона Индустриального района), БУЗ УР «ДГКП №5 МЗ УР» (за исключением проживающих в Индустриальном районе), БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР»</p>
<p>БУЗ УР «Детская клиническая стоматологическая поликлиника МЗ УР» ул. Городок Строителей д.65</p>	<p>БУЗ УР «ДГП №6 МЗ УР»</p>
<p>БУЗ УР «Городская поликлиника №5 МЗ УР»</p>	<p>Детская поликлиника БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР» (Детское население, проживающее на ул. Автозаводская, Короткова, Петрова, Барышникова, Сабурова, Арх. Берша, в пос. Смирново)</p>
<p>БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР»</p>	<p>МО «Город. Воткинск», МО «Воткинский район» (хирургическая помощь)</p>
<p>БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР»</p>	<p>МО «Город. Глазов», МО «Глазовский район»</p>
<p>БУЗ УР «Сарапульская ГСП МЗ УР»</p>	<p>МО «Город. Сарапул»</p>
<p>БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»</p>	<p>МО «Завьяловский район», кроме населения, прикрепленного на обслуживание по стоматологии к</p>

	медицинским организациям г.Ижевска
БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»	МО «Алнашский район»
БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	МО «Балезинский район»
БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»	МО «Вавожский район»
БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» (УБ, ФАП)	МО «Воткинский район»
БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР» (УБ)	МО «Глазовский район»
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»	МО «Граховский район»
БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР»	МО «Дебёсский район»
БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»	МО «Игринский район»
БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»	МО «Камбарский район»
БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»	МО «Каракулинский район»
БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»	МО «Кезский район»
БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»	МО «Кизнерский район»
БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»	МО «Киясовский район»
БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»	МО «Красногорский район»
БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»	МО «Мало-Пургинский район»
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»	МО «Можгинский район»
БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	МО «Сарапульский район»
БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»	МО «Селтинский район»
БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»	МО «Сюмсинский район»
БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	МО «Увинский район»
БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	МО «Шарканский район»
БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»	МО «Юкаменский район»
БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»	МО «Якшур-Бодьинский район»
БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»	МО «Ярский район»

Маршрутизация детского населения Удмуртской Республики для оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями

Лечебно-консультационный центр УР по профилю стоматология детская	Межрайонные лечебно-консультационные центры по профилю стоматология детская	Медицинские организации, имеющие территориально прикреплённое детское население
БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»	БУЗ УР «ДКСП МЗ УР» АУЗ УР «РСП МЗ УР»	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»
	АУЗ УР «РСП МЗ УР», структурное подразделение №3,4	БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»
	БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»	БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»
	БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР»	БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР»
		БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» (УБ, ФАП)
		БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Воткинская ДГБ МЗ УР»
	БУЗ УР «Сарапульская ГСП МЗ УР»	БУЗ УР «Сарапульская ГСП МЗ УР»
		БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Сарапульская ГДБ МЗ УР»
	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР»
	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»
БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	
	БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»	
	БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»	
	БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»	
БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР»	БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР»	

		БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» (УБ)
		БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»
		БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»

Положение
об оказании ортодонтической помощи детям в Удмуртской
Республике за счет средств обязательного медицинского страхования

1. Ортодонтическая помощь детям организуется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н, Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на соответствующий финансовый год и на плановый период.

2. Перечень медицинских услуг, предоставляемых по профилю «Ортодонтия» за счёт средств ОМС, определяется Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования на территории Удмуртской Республики.

3. Запись на первичную консультацию врача-ортодонта осуществляется в соответствии с утверждённой маршрутизацией, согласно Приложению к данному Положению, по направлению врача-стоматолога детского (врача-стоматолога, зубного врача).

4. Перед направлением на ортодонтическое лечение проводится полная санация полости рта пациента, контролируемое обучение гигиене полости рта, о чём делается запись в первичной медицинской документации пациента. Для предъявления врачу-ортодонту выдается справка о санации.

5. Необходимым предварительным условием начала ортодонтического лечения (консультации) является оформление Информированного добровольного согласия одним из родителей или иным законным представителем ребенка.

6. Для уточнения диагноза при наличии медицинских показаний врач-ортодонт направляет детей на функциональные и (или) рентгенологические методы исследования, на основании результатов которых врач-ортодонт составляет план лечения и медицинской реабилитации детей.

7. Решение вопроса о выборе метода лечения пациента с зубочелюстными аномалиями принимает лечащий врач-ортодонт после проведения осмотра и обследования пациента. Целесообразность применения в лечении несовершеннолетнего пациента старше 14-летнего возраста съемных ортодонтических аппаратов определяет лечащий врач ортодонт.

8. Лечение осуществляется в порядке очередности согласно

согласованному плану лечения (за исключением несъемной техники).

9. Основаниями для отказа в ортодонтическом лечении за счет средств ОМС является:

- наличие зубов, пораженных кариесом и/или его осложнениями;
- отсутствие обращения к врачу-ортодонту на профилактическое протезирование без уважительных причин в течение 6 месяцев (при наличии отметки в амбулаторной карте);
- невыполнение рекомендаций врача-ортодонта согласно плану лечения;
- систематические пропуски контрольных осмотров в установленные врачом сроки без предварительного уведомления врача-ортодонта о переносе посещения;
- утеря ортодонтического аппарата по вине пациента, его механические повреждения.

**Маршрутизация
несовершеннолетних пациентов муниципальных образований
Удмуртской Республики для оказания
ортодонтической помощи за счет средств ОМС**

Наименование медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями по профилю «ортодонтия»	Муниципальные образования Удмуртской Республики
БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»	МО «Город Ижевск», МО «Якшур-Бодьинский район» МО «Город Можга», МО «Можгинский район», МО «Алнашский район», МО «Граховский район», МО «Вавожский район»
АУЗ УР «РСП МЗ УР» (Ортодонтический кабинет расположен по адресу г. Ижевск, ул. Кирова, д. 111А)	МО «Завьяловский район», МО «Малопургинский район», МО «Селтинский район», МО «Увинский район», МО «Сюмсинский район», МО «Кизнерский район»
БУЗ УР «Сарапульская ГСП МЗ УР»	МО «Город Сарапул», МО «Сарапульский район», МО «Каракулинский район», МО «Киясовский район», МО «Камбарский район»
БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР»	МО «Город Воткинск», МО «Воткинский район», МО «Шарканский район», МО «Дебесский район», МО «Игринский район»
БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР»	МО «Город Глазов», МО «Глазовский район», МО «Балезинский район», МО «Красногорский район», МО «Ярский район», МО «Юкаменский район», МО «Кезский район»

Маршрутизация несовершеннолетних пациентов стоматологического профиля, нуждающихся в санации полости рта под общим обезболиванием

Показаниями для оказания стоматологической помощи под общим обезболиванием в стационарных условиях являются:

- анкилоглоссия (Q 38,1);
- доброкачественные новообразования мягких тканей головы (D21.0);
- болезни пульпы и периапикальных тканей (K 04.0, K.04.5);
- сверхкомплектные зубы (K00,1);
- санация детей до 3-х лет с множественными осложнениями кариеса с КПУ более 9;
- хирургическая санация детей до 3 лет с осложнениями кариеса и травмами зубов (K04.5, S02.5, S03.2);
- стоматологические заболевания на фоне тяжелой соматической и неврологической патологии, в том числе дети – инвалиды.
- непереносимость местных анестетиков.
- стоматофобия по заключению психиатра
- прочие заболевания по решению врачебной комиссии.

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие стоматологическую помощь под общим обезболиванием	Условия направления
1	БУЗ УР «ДКСП МЗ УР» структурное подразделение: г.Ижевск ул. городок Строителей, д.65	<ul style="list-style-type: none"> - санация полости рта детям инвалидам и детям до трех лет с КПУ более 9 при отсутствии системного контакта с лечащим врачом стоматологического профиля (стоматофобия), при условии отсутствия у них тяжелых соматических патологий, при наличии: <ul style="list-style-type: none"> - направления лечащего врача стоматологического профиля для санации полости рта под общим обезболиванием; - полного перечня анализов (с условием соблюдения их сроков годности); - заключения врача педиатра (при необходимости профильных врачей, оказывающих медицинскую помощь по профилю основного заболевания несовершеннолетнего пациента)
2	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» отделение челюстно-лицевой хирургии, г.Ижевск ул.Наговицына,10	<ul style="list-style-type: none"> - санация полости рта детям инвалидам и детям до трех лет с КПУ более 9 при отсутствии системного контакта с лечащим врачом стоматологического профиля (стоматофобия), в случае наличия у них тяжелых соматических патологий (при условии наличия

		направления лечащего врача стоматолога и полного перечня анализов)
--	--	--

**Перечень обследований для плановой госпитализации
в дневной стационар БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»**

- 1) направление лечащего врача стоматологического профиля для санации полости рта под общим обезболиванием с указанием диагноза и цели госпитализации (форма №057у-04), о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях и соматического состояния ребенка;
- 2) общий клинический анализ крови, длительность кровотечения, время свертывания, тромбоциты (срок анализов — 14 дней);
- 3) общий клинический анализ мочи (срок годности анализов — 14 дней).
- 4) биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, протромбиновый индекс (срок анализов — 1 месяц)).
- 5) анализ крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV (срок годности анализов — 3 месяца).
- 6) ЭКГ с расшифровкой (срок действия — 1 месяц).
- 7) заключение рентгенографии органов грудной клетки (срок действия — 6 месяцев), либо реакции Манту;
- 8) иные анализы, исследования, запрошенные лечащим врачом, анестезиологом с учетом соматического состояния пациента.

**Перечень обследований для плановой госпитализации
в круглосуточный стационар БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»**

- 1) Для несовершеннолетних пациентов:
 - Направление врача-специалиста, с указанием диагноза и цели госпитализации в электронном оформлении (форма №057у-04) (срок годности 14 дней)
 - справка от педиатра о перенесенных заболеваниях, аллергии и соматическом состоянии ребенка, отсутствие контакта с инфекционными больными (срок годности 10 дней);
 - сведения о прививках (справка или копия прививочного сертификата);
 - полный анализ крови с формулой, время свертывания и кровотечения (срок годности 10 дней);
 - полный анализ мочи (срок годности 10 дней);
 - бак посев кала (детям до 2-х лет) - (срок годности 10 дней);
 - копрология (срок годности 10 дней);
 - биохимия крови: электролиты (K, Na), общий белок, сахар (срок годности 10 дней);

- коагулограмма: ПТИ (или МНО), АЧТВ, фибриноген (срок годности 10 дней);
- анализ крови из вены на гепатиты В и С, ВИЧ, RW (срок годности 3 месяца);
- электрокардиограмма с описанием (срок годности 6 месяцев);
- дети старше 15 лет – флюорография легких (срок годности 1 год);
- при наличии хронических заболеваний – заключение профильного специалиста (срок годности 3 месяца);
- для девочек старше 15 лет – консультация гинеколога;
- обязательное описание результатов инструментальных методов исследования.

2) При госпитализации законного представителя несовершеннолетнего пациента для ухода за ребенком:

- справка от терапевта о состоянии здоровья (срок годности 10 дней);
- флюорография легких (срок годности 1 год);
- бак посев кала (для родителей детей до 2-х лет).