ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16 АПР 2018 № 725

г. Воронеж

Об организации оказания амбулаторной стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия

В целях улучшения качества оказания стоматологической помощи определенным категориям населения в государственных медицинских организациях Воронежской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Рекомендуемый перечень медицинских показаний для оказания стоматологической помощи жителям Воронежской области с использованием анестезиологического пособия (далее – Перечень медицинских показаний).

1.2. Рекомендуемый перечень лабораторно-инструментальных обследований, необходимых для оказания стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия (далее – Перечень обследований).

2. Главному врачу БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1» Вериковскому В.А. организовать оказание хирургической стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия взрослому населению в соответствии с рекомендуемым Перечнем медицинских показаний, утвержденным п. 1.1. настоящего приказа.

3. Главному врачу БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 3» Шамсутдинову С.Х.:

3.1. Организовать оказание стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия взрослому населению городского округа г. Воронеж со стоматологическими заболеваниями в соответствии с Перечнем медицинских показаний, утвержденным настоящим приказом, по направлению с предварительным заключением договора с государственными стоматологическими поликлиниками городского округа г. Воронеж. Оплата оказанных стоматологических услуг по вышеуказанному договору производится по тарифам ОМС.

3.2. Ежеквартально представлять в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в АУЗ ВО «ВОКСП» информацию о количестве пациентов, которым была оказана стоматологическая помощь с использованием анестезиологического пособия на базе БУЗ ВО «ВГКБ № 3», в соответствии с приложением к настоящему приказу, на электронный адрес: orgmetod@voksp.zdrav36.ru.

4. Главному врачу БУЗ ВО «Областная детская клиническая больница № 2» Авдееву С.А. организовать оказание стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия детскому населению в возрасте до 18 лет в соответствии с Перечнем медицинских показаний, утвержденным настоящим приказом.

5. Главным врачам АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А., БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника № 2» Осипову С.Е., БУЗ ВО «Воронежская клиническая стоматологическая поликлиника № 3» Петросяну В.С., БУЗ ВО «Воронежская клиническая стоматологическая поликлиника № 4» Проценко Н.А., БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника № 5» Табенской Л.В., БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника № 6» Гончаровой Л.Я., АУЗ ВО «Воронежская клиническая стоматологическая поликлиника № 7» Некрылову Д.В., БУЗ ВО «Воронежская детская клиническая стоматологическая поликлиника № 2»

Лесникову Р.В. в случае обращения пациентов, имеющих показания, входящие в Перечень медицинских показаний, утвержденный настоящим приказом:

5.1. Организовать проведение осмотра пациентов специалистами стоматологического профиля с целью определения объема и вида оказания стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия;

5.2. Направить пациента в медицинскую организацию, к которой прикреплен на медицинское обслуживание пациент, для прохождения лабораторно-инструментальных обследований в соответствии с Перечнем обследований, утвержденным настоящим приказом.

5.3. Направить пациента после обследования в медицинской организации, к которой он прикреплен, в БУЗ ВО «ВГКБ № 3» для оказания стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия.

6. Главным врачам медицинских организаций городского округа г. Воронеж, имеющих прикрепленное население, организовать в кратчайшие сроки обследование пациента в соответствии с Перечнем обследований, утвержденным настоящим приказом.

7. Главным врачам районных больниц Воронежской области в случае обращения пациентов, имеющих показания, входящие в Перечень медицинских показаний, утвержденный настоящим приказом:

7.1. Организовать проведение осмотра с целью определения объема и вида оказания стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия силами специалистов стоматологического профиля на базе районной больницы.

7.2. Организовать проведение лабораторно-инструментальных обследований в соответствии с Перечнем обследований, утвержденным настоящим приказом, на базе районной больницы.

7.3. Организовать пациентам после проведения лабораторно-инструментальных обследований в соответствии с Перечнем обследований

оказание стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия на базе районной больницы.

8. Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 16.07.2015 № 1424 «Об организации оказания амбулаторной стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия» признать утратившим силу.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Нехаенко Н.Е.

Временно исполняющий обязанности
руководителя департамента А.В. Щукин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от « 16 » апр 2018 г. № 725

Рекомендуемый перечень медицинских показаний для оказания стоматологической помощи жителям Воронежской области с использованием анестезиологического пособия

1. Аутизм, пороки развития и заболевания ЦНС, сопровождающиеся психическими нарушениями и умственной отсталостью.

2. Детям с сопутствующими заболеваниями (сердечно-сосудистые заболевания, заболевания дыхательных путей с аллергическим компонентом) в стадии компенсации.

3. Подтверждённая непереносимость местных анестетиков.

4. Аномалии конституции с предполагаемой непереносимостью местных анестетиков.

5. Невозможность и/или неэффективность местного обезболивания (выраженные рубцовые ткани, анатомические изменения в силу приобретенных дефектов и т. д.).

6. Острые гнойные воспалительные процессы челюстно-лицевой области.

7. Большое количество разрушенных зубов, нуждающихся в лечении и удалении, требующих многократного посещения врача у эмоционально возбудимых пациентов.

8. Выраженная психоэмоциональная возбудимость и страх перед лечением у стоматолога, не коррегируемые специальным лечением.

9. Санация детей до 3 лет с множественными осложнениями кариеса.

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от «16 АВГ 2018» 2018 г. № 725

Рекомендуемый перечень лабораторно-инструментальных обследований, необходимых для оказания стоматологической помощи с использованием анестезиологического пособия

1. Клинический анализ крови.
2. Биохимический анализ крови (глюкоза, протромбин, АСТ, АЛТ, билирубин, общий белок, мочевина, креатинин).
3. Группа крови.
4. HbsAg (качественный тест).
5. anti-HCV.
6. Микрореакция (RW).
7. Антитела к ВИЧ (форма 50).
8. Анализ мочи общий.
9. ЭКГ.
10. Рентгенография грудной клетки или данные флюорографии (по возможности). При невозможности проведения рентгенологического исследования проводится «Диаскинтест» (у детей) или трехкратный забор мокроты с целью исследования на КУМ (у взрослых).
11. Заключение специалиста или терапевта с указанием возможности применения общего наркоза (для больных, находящихся на диспансерном учете).

Приложение
к приказу департамента
здравоохранения
Воронежской области
от « 13 » апр. 2018 г. № 725

Информацию о количестве пациентов, которым была оказана стоматологическая помощь с использованием анестезиологического пособия на базе БУЗ ВО «ВГКБ № 3»

№ п.	Наименование медицинской организации, которая направила пациента	Количество пациентов, которым была оказана стоматологическая помощь с использованием анестезиологического пособия, за отчетный период (нарастающим итогом)