



Приложение 1
к Распоряжению министерства
здравоохранения Кировской области
от №

**Регламент
оказания медицинской помощи детям со стоматологическими
заболеваниями с применением анестезиологического пособия**

1. Медицинская помощь детям со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия (далее - лечение зубов под наркозом) проводится при наличии медицинских показаний согласно порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, и на основании Клинических рекомендаций, утвержденным министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. Лечение зубов под наркозом проводится в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница (г. Киров, ул. Менделеева, д.16).

3. Лечение зубов под наркозом организовывается по предварительной записи, с учетом очередности.

4. Для решения вопроса о выдаче направления на лечение зубов под наркозом законному представителю пациента необходимо обратиться в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь детям со стоматологическими заболеваниями по месту жительства.

5. Решение о необходимости направления на лечение зубов принимается лечащим врачом (врачом-стоматологом детским и/или врачом-стоматологом-хирургом, и/или врачом-ортодонтом, и/или заведующим отделением) медицинской организации по результатам клинического осмотра пациента (включая рентгенодиагностику) с соответствующей записью в медицинскую документацию пациента (Ф 043/У).

6. Лечащий врач стоматологического профиля разъясняет суть процедуры, особенности госпитализации, какие анализы необходимо сдать для госпитализации законного представителю и его ребенку, выдает памятку с указанием перечня анализов.

6.1 Для определения даты госпитализации лечащий врач стоматологического профиля отправляет на электронный адрес заведующего лечебно-профилактическим отделением Детской поликлиники КОГБУЗ «Кировского клинического стоматологического центра» olgamakarchuk79@mail.ru сканы следующих документов:

- Амбулаторная карта (Ф 043/У) с заполненной зубной формулой и данными рентгенологического обследования.

- Направление на госпитализацию - в соответствии с распоряжением МЗ КО от 25.11.2015 № 1103 «О направлении пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в областные государственные медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь».

6.2 Заведующий лечебно-профилактическим отделением Детской поликлиники КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр» согласовывает дату госпитализации ребенка в профильное отделение КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (г. Киров, улица Менделеева, д. 16) и передает информацию лечащему врачу стоматологического профиля, который сопровождает ребенка на госпитализацию.

6.3 Лечащий врач стоматологического профиля информирует законного представителя, организует сдачу анализов в срок до планируемой даты госпитализации, проверяет комплектность всех документов и выдает направление на госпитализацию установленного образца, объясняет законному представителю, что в соответствии с указанным в направлении днем госпитализации ребенка, ребенок и законный представитель приезжают (натошак) в приемный покой КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» по адресу г. Киров, улица Менделеева, д. 16 к 9.00 для госпитализации.

7. Основанием для отказа в направлении на лечение зубов под наркозом является отсутствие у пациента медицинских показаний.

8. Медицинскими показаниями для лечения зубов под наркозом у детей младше 3-х лет и детей с сопутствующей патологией (высокая степень операционно-анестезиологического риска) являются:

8.1 Множественный кариес, в том числе осложненный.

8.2 Пороки развития черепно-лицевой области и заболевания нервной системы, психические расстройства, аутизм.

8.3 Врожденные и приобретенные функционально значимые пороки сердца.

8.4 Бронхолегочная патология (бронхиальная астма, функционально значимые дисплазии легочной ткани).

8.5 Другая тяжелая соматическая патология.

8.6 Непереносимость местных анестетиков.

8.7 Медицинские вмешательства в экстренной форме по поводу травмы зубов и острых одонтогенных воспалительных заболеваний.

8.8 Повышенная эмоциональная возбудимость, страх перед стоматологическим лечением у психически здоровых детей до 3-х лет.

9. Медицинскими показаниями для лечения зубов под наркозом у детей старше 3-х лет (I-II степень операционно-анестезиологического риска) являются:

9.1 Повышенная эмоциональная возбудимость, страх перед стоматологическим лечением у детей. Необходимость обеспечения неподвижности ребенка и создания условий для работы.

9.2 Непереносимость местных анестетиков.

9.3 Невозможность проведения адекватного местного обезболивания.

9.4 Медицинские вмешательства в экстренной форме по поводу травмы зубов и острых одонтогенных воспалительных заболеваний.

10. Для лечения зубов под наркозом пациенту проводятся следующие исследования:

N п/п	Наименование результатов анализов, исследований, заключений врачей-специалистов	Срок действия анализа, исследования, заключения, календарных
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый, группа крови, резус - фактор	10
2	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	10
3	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	10-30
5	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	10-30
6	Определение антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	10-30
7	Выписка из медицинской карты стоматологического больного (по форме 043/у)	10
8	Консультация врача-педиатра участкового с заключением, с отметкой об эпидемиологической ситуации	10
9	Консультации других врачей специалистов по назначению врача – педиатра участкового, при наличии показаний	10-30
10	Общий анализ мочи	10
11	Бак посев кала	10
12	Копия прививочного сертификата	
13	Анализ крови на RW (для законного представителя)	10
14	Флюорография легких (для законного представителя)	10