

Утверждаю:

Главный врач ОГАУЗ «Братская
Стоматологическая поликлиника №3»

Агеева Т.Р.

*Приказ 182-11
от 06.12.2021*

ПОЛОЖЕНИЕ

О порядке проведения диспансерного наблюдения стоматологических больных ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника»

Настоящее Положение о диспансерном наблюдении стоматологических больных разработано на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 03 февраля 2015 г. № 36н «Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказа Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядку по их заполнению», приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.07.2020 г. № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», приказа Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями».

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Диспансеризация стоматологических больных – это система мероприятий, направленных на раннее выявление болезней зубов и других органов, и тканей полости рта, и челюстно-лицевой области, ликвидацию причин, вызывающих эти заболевания, комплексное качественное обследование, лечение больных, взятых на диспансерное наблюдение, сохранение их трудоспособности.
- 1.2. Диспансеризация строится на принципах охвата организованного населения, в первую очередь детей раннего возраста, и начинается с лечения болезней, которые могут быть причинами кариеса, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.
- 1.3. Диспансеризация проходит в три этапа:
 - 1.3.1. Первый этап - (скрининг), проводится с целью выявления у граждан признаков хронических стоматологических заболеваний;
 - 1.3.2. Второй этап – постановка на учет. На каждого больного заполняется Контрольная карта диспансерного наблюдения формы №030/у;
 - 1.3.3. Третий этап - проведение лечебно-профилактических мероприятий и динамическое наблюдение;
- 1.4. Диспансеризацию осуществляют врачи-стоматологи-хирурги, врачистоматологи-терапевты, ортодонты, врачи-стоматологи детские, врачи-стоматологи, зубные врачи.
- 1.5. Контроль за проведением диспансерного наблюдения осуществляют заведующие отделением по подразделениям.

нетрудоспособности "04 - несчастный случай на производстве или его последствия" и "07 - профессиональное заболевание или его обострение".

В случаях, когда бюро МСЭ по результатам освидетельствования гражданина инвалидность не установлена или не изменена, строка (поле) листка нетрудоспособности "Установлена/изменена группа инвалидности" не заполняется.

В случаях если дата регистрации документов в бюро МСЭ позднее даты направления в бюро МСЭ при установлении либо изменении группы инвалидности период освобождения от работы по решению врачебной комиссии может быть продлен до даты, предшествовавшей дате регистрации документов в бюро МСЭ.

В поле листка нетрудоспособности на бумажном носителе "Подпись руководителя бюро МСЭ" ставится подпись руководителя бюро МСЭ.

Сведения, направляемые бюро МСЭ в Фонд социального страхования Российской Федерации в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа, подтверждаются усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро МСЭ.

68. При заполнении медицинской организацией таблицы "Освобождение от работы":

в графе (поле) листка нетрудоспособности "С какого числа" указывается дата (число, месяц и год), с которой гражданин освобожден от работы;

в графе (поле) листка нетрудоспособности "По какое число" указывается дата (число, месяц и год) (включительно), по которую гражданин освобожден от работы.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях продление листка нетрудоспособности осуществляется со дня, следующего за днем осмотра гражданина врачом. Каждое продление листка нетрудоспособности записывается (вносится) в отдельные строки граф (поля) таблицы листка нетрудоспособности.

Не допускается разрыв или пересечение периодов временной нетрудоспособности (за исключением случаев выдачи (формирования) листка нетрудоспособности по коду "10").

При продлении листка нетрудоспособности медицинской организацией, в которую гражданин был направлен или обратился за оказанием медицинской помощи, выдается (формируется) листок нетрудоспособности, являющийся продолжением ранее выданного (сформированного) листка нетрудоспособности.

2. ФУНКЦИИ

2.1. На врача возлагаются следующие функции:

2.1.1. отбор пациентов и постановка на диспансерный учет в соответствии с перечнем нозологических форм, прилагаемым к настоящему Положению (Приложение № 1);

2.1.2. проведение профилактических, диагностических, лечебных мероприятий;

2.1.3. динамическое наблюдение пациентов, отслеживание и вызов пациентов стоящих на диспансерном наблюдении на повторное посещение;

2.1.4. направление на консультативный прием пациентов к другим специалистам или госпитализация в соответствии с утвержденным Порядком направления пациентов для оказания специализированной консультативной и специализированной лечебно-диагностической помощи;

2.1.5. отображение в медицинской карте формы 043/у анамнеза заболевания, жалоб, данных объективного обследования, диагноза, проведенного лечения, рекомендаций и даты последующей явки (в случае снятия с диспансерного учета – соответствующая запись);

2.1.6. назначение и выписка лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;

2.1.7. заполнять Журнал регистрации пациентов подлежащих диспансерному наблюдению;

2.1.8. вести Контрольную карту диспансерного наблюдения

2.2. На заведующих отделениями возлагаются следующие функции:

2.2.1. контроль за работой врачей по четкому, своевременному, грамотному диспансерному наблюдению стоматологических больных;

2.2.2. анализ предоставленной информации по диспансерному наблюдению стоматологических больных ежегодно в конце третьего квартала (не позднее 20 числа) и в конце календарного года (не позднее 15 декабря);

2.5.3. внесение предложений заместителю главного врача по лечебной работе в случае необходимости проведения коррекции в организации работы по диспансерному наблюдению стоматологических больных.

2.6. На заместителя главного врача по лечебной работе возлагаются следующие функции:

2.6.1. проведение анализа данных, предоставленных заведующей отделением по диспансерному наблюдению стоматологических больных;

2.6.2. внесения изменений в организацию работы по диспансерному наблюдению стоматологических больных;

нетрудоспособности к оплате в таблице "Освобождение от работы" и в строке (поле) "Находился в стационаре" указываются соответствующие сроки оказания медицинской помощи, в строке (поле) "Иное" проставляется соответствующий двухзначный код - "продолжает болеть".

При этом одновременно выдается (формируется) новый листок нетрудоспособности, являющийся продолжением ранее выданного (сформированного) листка нетрудоспособности.

При выписке из медицинской организации, оказывающей оказание медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара) нетрудоспособному гражданину, в строке (поле) листка нетрудоспособности "Находился в стационарных условиях" указывается общая длительность оказания медицинской помощи, а в таблице "Освобождение от работы" сроки оказания медицинской помощи за минусом дней, указанных в ранее выданном (сформированном) листке нетрудоспособности.

66. При направлении на МСЭ лечащим врачом (фельдшером) указывается соответствующая дата в строке (поле) листка нетрудоспособности "Дата направления в бюро МСЭ". В листке нетрудоспособности в форме электронного документа данные сведения подтверждаются усиленной квалифицированной электронной подписью лечащего врача (фельдшера).

При этом в таблице "Освобождение от работы" в графе (поле) листка нетрудоспособности "По какое число" последнего указанного периода освобождения от работы вносится дата, предшествующая дате направления в бюро МСЭ.

67. При заполнении строк (полей) листка нетрудоспособности бюро МСЭ:

в строках (полях) листка нетрудоспособности "Дата регистрации документов в бюро МСЭ" и "Дата освидетельствования в бюро МСЭ" бюро МСЭ указываются соответствующие даты;

в строке (поле) листка нетрудоспособности "Установлена/изменена группа инвалидности" арабскими цифрами бюро МСЭ указывается группа инвалидности (1, 2, 3) в случае, если в результате освидетельствования в бюро МСЭ лицу установлена либо изменена группа инвалидности.

При установлении степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в строке (поле) "Установлена/изменена группа инвалидности" указывается код "9 - Установлена утрата профессиональной трудоспособности".

Код "9 - Установлена утрата профессиональной трудоспособности" проставляется в листке нетрудоспособности только при причинах

2.6.3. контроль за работой заведующих отделениями по диспансерному наблюдению стоматологических больных.

3. ДОКУМЕНТЫ, ОФОРМЛЯЕМЫЕ ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТА НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ИЛИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТ

3.1. Контрольная карта диспансерного наблюдения формы 030/у – документ, заполняется врачом, подробно, разборчиво, без исправлений заполняются все графы; находится в лечебных кабинетах отделений ОГАУЗ «БСП №3»;

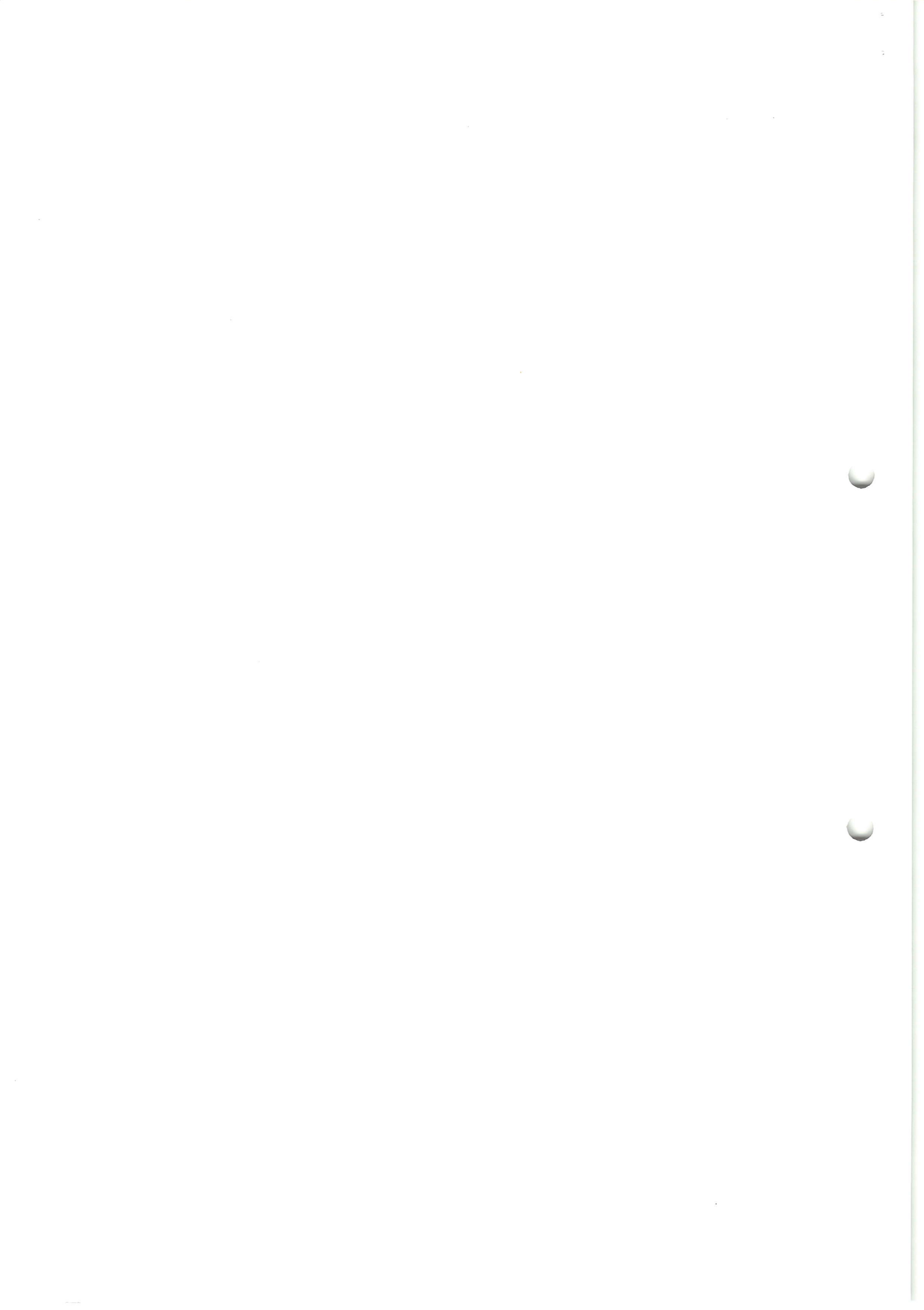
3.2. Журнал регистрации пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, ведётся врачом по следующим графам: порядковый номер, ФИО пациента, номер амбулаторной карты, диагноз с кодом МКБ-10, дата взятия на учет, дата следующей явки, дата снятия с диспансерного наблюдения;

Приложение № 1

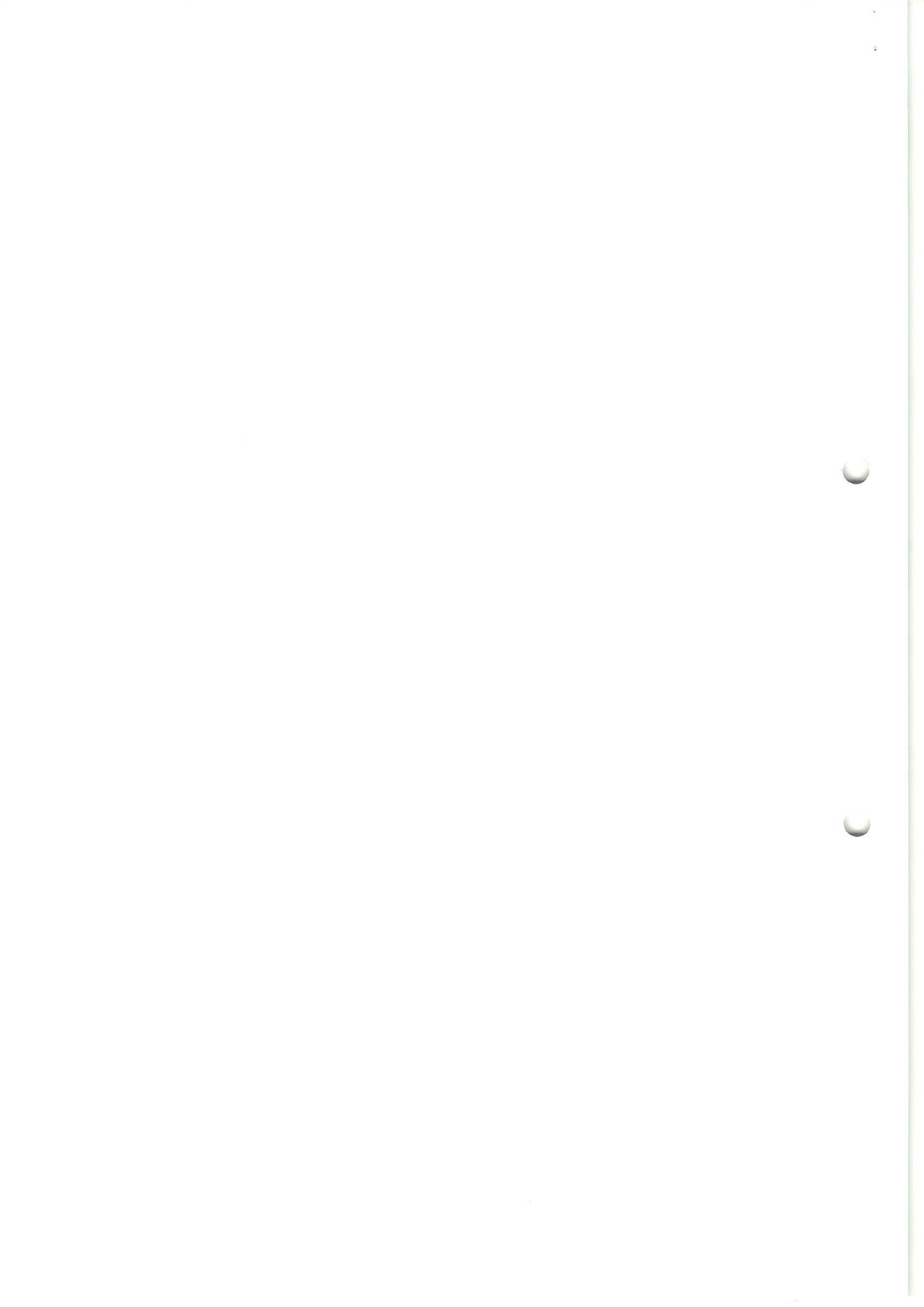
К Положению о диспансерном
Наблюдении стоматологических больных

Перечень заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению врачами стоматологами

Нозологическая форма	Периодичность наблюдения первый год	Периодичность наблюдения в последующие годы	Врач, ведущий диспансерное наблюдение	Основные лечебно-оздоровительные мероприятия
К02 Декомпенсированный множественный кариес зубов	Ежеквартально	Ежеквартально. Снятие с учета через 3 года, при отсутствии клинических проявлений	Врач стоматолог терапевт, врач стоматолог детский, зубной врач	Пломбирование зубов, гигиена полости рта зубными пастами содержащими кальций, поливитамины, физиотерапия, полноценное сбалансированное питание.
К00.3 Флюороз зубов	1 раз в год	1 раз в год	Врач стоматолог терапевт, врач стоматолог детский, зубной врач	Витамины С, В, Д, препараты йода, кальция, фосфора, ультрафиолетовое облучение, ортопедическое лечение (по показаниям).
К09.0 Фолликулярная киста	Через 6 месяцев первый год	Снятие с учета через 24 месяца	Врач стоматолог хирург, врач	Санация и гигиена полости рта



			стоматолог терапевт.	
K05 Гингивит	2 раза в год	Снятие с учета при стойкой ремиссии, снижение гигиенического индекса, отсутствии рецидивов.	Врач стоматолог терапевт	Профессиональная гигиена полости рта (удаление зубных отложений, гигиена полости рта). Местная противовоспалительная терапия, физиотерапия, витаминотерапия, ортопедическое лечение, коррекция аномалий мягких тканей предверия полости рта- по показаниям.
K05 Генерализованный пародонтит легкой степени тяжести при наличии факторов риска (аномалии прикуса, отягощенность общими заболеваниями(до 35 лет)	1 раз в год	1 раз в год	Врач стоматолог терапевт, зубной врач	Профессиональная гигиена полости рта (удаление зубных отложений, гигиена полости рта). Местная противовоспалительная терапия, физиотерапия, витаминотерапия, избирательное шлифование зубов, ортопедическое лечение.
K05 Генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести у больных молодого возраста (до 30 лет)	3-4 раза в год	2-3 раза в год	Врач стоматолог терапевт, зубной врач	Профессиональная гигиена полости рта (удаление зубных отложений, гигиена полости рта). Местная противовоспалительная терапия, физиотерапия, витаминотерапия, избирательное шлифование зубов, ортопедическое лечение.
K13 Абразивный хейлит Манганотти	Ежеквартально	Ежеквартально. Снятие с учета через 3 года, при отсутствии клинических проявлений	Врач стоматолог Хирург	Хирургическое лечение, санация и гигиена полости рта
D10 Папилломы и неопластически й папилломатоз	Через 3 месяца после иссечения	1 раз в год с последующим снятием с учета	Врач стоматолог хирург	Хирургическое лечение, санация и гигиена полости рта



D10 Фиброма	Через 3 месяца после иссечения	1 раз в год с последующим снятием с учета	Врач стоматолог хирург	Хирургическое лечение, санация и гигиена полости рта
G50 Невралгия тройничного нерва, невриты	4 раза в год	4 раза в год	Врач стоматолог хирург, невролог	Оздоровительные мероприятия, санация и гигиена полости рта, симптоматическая терапия по схеме, физиотерапия, блокады. Хирургическое лечение по показаниям.
K13 Бородавчатая форма гиперкератоза и ограниченная форма гиперкератоза	1 раз в год (после хирургического иссечения)	Снятие с учета через 3 года, при отсутствии клинических проявлений	Врач стоматолог терапевт (ведущий пародонтологичес кий прием)	Хирургическое лечение, санация и гигиена полости рта
K13 Плоская лейкоплакия	2 раза в год	1 раз в год Снятие с учета через 3 года, при отсутствии клинических проявлений	Врач стоматолог Терапевт	Устранение механических, химических и термических раздражителей. Кератолитическая терапия. Хирургическое иссечение.
L43 Красный плоский лишай экссудативно- гиперемическая, буллезная и гиперкератотиче ская форма	1 раз в три месяца	2 раза в год постоянно	Врач стоматолог Терапевт	Устранение механических, химических и термических раздражителей, витамиотерапия, физиотерапия, седативная и десенсибилизирующая терапия.
Q18 Врожденные аномалии (пороки развития)	1-3 раза в год	Ежегодно до 18 лет	ортодонт	Хирургическое лечение, оздоровительные мероприятия, санация и гигиена полости рта, протезирование по показаниям.
Q35 Расщелина губы и неба (заячья губа, волчья пасть)	1-3 раза в год	Ежегодно до 18 лет	ортодонт	Хирургическое лечение, оздоровительные мероприятия, санация и гигиена полости рта, протезирование по показаниям.
Q87 Другие врожденные аномалии (пороки развития)	1-3 раза в год	Ежегодно до 18 лет	ортодонт	Хирургическое лечение, оздоровительные мероприятия, санация и гигиена полости рта, протезирование по показаниям.
K10.2 Хронический одонтогенный остеомиелит челюсти	4 раза в год	2 раза в год	Врач стоматолог хирург	Диета (повышенное содержание кальция)оздоровительные мероприятия, санация и

				гигиена полости рта, ортопедическое лечение, при обострении противовоспалительное лечение, десенсибилизиру ющая терапия, физиолечение, хирургическое лечение по показаниям.
--	--	--	--	---

