

КОПИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

04.05.2017

№ 309-оп

г. Красноярск

1. В соответствии с распоряжением Губернатора Красноярского края от 14.04.2017 № 188-рп «О предоставлении отпуска Янину В.Н.», пунктами 3.6, 3.13, 3.18, 3.72, Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 17.08.2008 № 31-п, установить, что организация оказания медицинской помощи гражданам старше 18 лет в связи со стоматологическими заболеваниями (далее – граждане, медицинская помощь) осуществляется в краевых государственных учреждениях здравоохранения (далее – краевые учреждения) в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.12.2011 № 1496н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».

2. Утвердить:

2.1. Маршрутизацию граждан при оказании им медицинской помощи в связи со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях согласно приложению № 1.

2.2. Медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи гражданам в условиях круглосуточного стационара и в амбулаторных условиях согласно приложению № 2.

3. Главным врачам краевых государственных бюджетных учреждений здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.С. Карповича» Когану А.Б., «Краевая клиническая больница» Корчагину Е.Е., «Ачинская межрайонная больница» Лебедеву Д.Ю., «Канская межрайонная больница» Шиповалову В.А.; «Минусинская межрайонная больница» Кудрявцевой И.С., «Норильская межрайонная больница № 1» Горбелю К.И., «Лесосибирская межрайонная больница» Плиговке Н.И. организовать оказание специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара согласно приложению № 3.

4. Руководителям краевых учреждений, осуществляющих оказание медицинской помощи по профилю «стоматология» (стоматологические поликлиники):

4.1. Организовать:

- оказание медицинской помощи гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями в условиях стационара согласно приложению № 3;
- работу стоматологических поликлиник (отделений, кабинетов) с учетом требований согласно приложению № 4;
- направление граждан в связи со стоматологическими заболеваниями для получения консультативной помощи согласно приказу министерства здравоохранения Красноярского края от 23.11.2015 №725-орг;
- предоставление отдельным категориям граждан мер социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов в соответствии с постановлением Совета администрации Красноярского края от 11.05.2006 № 129-п «Об утверждении Порядка обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания бесплатно или на льготных условиях и предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов»;
- оказание стоматологической помощи гражданам при подозрении на онкопатологию челюстно-лицевой области согласно приложениям № 5, № 6;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- диспансерное наблюдение граждан;
- оформление медицинских документов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в краевых учреждениях, в медицинских организациях, расположенных за пределами Красноярского края.

4.2. Обеспечить формирование плана по повышению эффективности работы с учетом требований приказа министерства здравоохранения Красноярского края от 15.03.2016 № 125-орг в срок до 20.05.2017.

4.3. Осуществлять мониторинг работы стоматологической службы с использованием чек-листов по форме согласно приложению № 7.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края Д.В. Попова.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края

Непомнящая Елена Александровна
Алямовский Василий Викторович
Согласовано:

Б.М. Немик

Ведущий специалист отдела
управления кадрами
профессиональной подготовки
министерства здравоохранения
Красноярского края
С.В. Григорьев
04.05.17

Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края

от 04.05.2017 № 309-орн

**Маршрутизация граждан
при оказании им медицинской помощи в связи со стоматологическими
заболеваниями в амбулаторных условиях**

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь	Форма оказания медицинской помощи	Категория граждан, обслуживаемых медицинской организацией
			1
1.	КГАУЗ «Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 1»	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Ленинского района города Красноярска
2.	КГАУЗ «Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 2»	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Железнодорожного района города Красноярска
		Неотложная (в выходные и праздничные дни - круглосуточно, в рабочие дни – с 20:00 до 08:00)	Граждане, проживающие на левом берегу города Красноярска (за исключением Советского района города Красноярска)
3.	КГАУЗ «Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 3»	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Кировского района города Красноярска
		Неотложная (в выходные и праздничные дни - круглосуточно, в рабочие дни – с 20:00 до 08:00)	Граждане, проживающие на правом берегу города Красноярска
4.	КГБУЗ «Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 4»	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Центрального района города Красноярска
5.	КГАУЗ «Красноярская	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории

	городская стоматологическая поликлиника № 5»		Советского района города Красноярска (прикрепленные к КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 14»)
6.	КГБУЗ «Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 7»	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Свердловского района города Красноярска
7.	КГАУЗ «Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 8»	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Октябрьского района города Красноярска
8.	Стоматологическая поликлиника КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница № 2»	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Советского района города Красноярска (прикрепленные к КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница № 2»)
9.	Стоматологическая поликлиника ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России	Плановая	Граждане, зарегистрированные и/или фактически проживающие на территории Советского района города Красноярска, воспользовавшиеся правом выбора медицинской организации
10.	ООО «Стоматология для Вас»	Неотложная (в выходные и праздничные дни – круглосуточно, в рабочие дни – с 20:00 до 08:00)	Граждане, проживающие в Советском районе города Красноярска

Примечание:

1. Неотложная медицинская помощь в связи со стоматологическими заболеваниями оказывается гражданам независимо от места их проживания в часы работы медицинской организации.
2. Медицинские показания для оказания неотложной медицинской помощи гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями:
 - внезапный выраженный болевой синдром, локализующийся в челюстно-лицевой области («острая боль»);
 - внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства.
3. Неотложная медицинская помощь оказывается в течение 2-х часов от момента обращения гражданина в медицинскую организацию.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края



Д.В. Попов

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 04.05.2017 № 309-ор

**Медицинские показания
для оказания специализированной медицинской помощи гражданам
в связи со стоматологическими заболеваниями в условиях
круглосуточного стационара и в амбулаторных условиях**

1. Медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями в условиях круглосуточного стационара (отделения челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии):

- травмы и их последствия;
- гнойно-септические заболевания острые и хронические;
- доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания костей и мягких тканей;
- заболевания больших слюнных желез;
- врожденные пороки развития лица и челюстей;
- дефекты и деформации челюстно-лицевой области и шеи различной этиологии;
- заболевания височно-нижнечелюстного сустава;
- заболевания верхнечелюстных пазух носа одонтогенной этиологии;
- нарушения прорезывания и положения зубов (ретенция, дистопия);
- осложнения и последствия медицинских вмешательств в челюстно-лицевой области и шее.

2. Медицинские показания для оказания плановой специализированной медицинской помощи гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях:

- опухоли и опухолевидные заболевания кожи и подкожной клетчатки лица, слизистой оболочки полости рта, не более 2,0 см (не требующие проведения пластических технологий), без угрозы ранения крупных сосудов и нервов;
- одонтогенные кисты челюстей без прорастания (или близкого расположения) в полость носа, в верхнечелюстную пазуху, в нижнечелюстной канал;
- аномалии уздечек полости рта, мелкое преддверие полости рта;
- кисты слизистой оболочки полости рта: малых (слизистых слюнных желез), ранулы;
- гиперостозы, острый костный край альвеолярных отростков челюстей;
- осткая перфорации дна верхнечелюстных пазух при полном удалении зуба, устранение перфорации;
- заболевания пародонта при выполнении операций гингивотомии, гингивэктомии;

– дистопия, неполная ретенция зубов, без риска повреждения дна в\челюстной пазухи, нижнечелюстного канала, ментального, резцового, подглазничного канала;

– опухоли слизистой оболочки полости рта, кожи лица для выполнения операции биопсии.

3. Медицинские показания для оказания экстренной и неотложной специализированной медицинской помощи гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями в условиях круглосуточного стационара:

– острая травма мягких тканей челюстно-лицевой области, обширные раны, обширные гематомы мягких тканей или имеющие риск жизненно опасных состояний (массивное кровотечение, асфиксия). Повреждения мягких тканей осложненные гнойным воспалением;

– переломы костей лицевого скелета, осложненные смещением отломков, кровотечением, гематомой мягких тканей, нагноением костной раны, абсцессом или флегмоной околочелюстных локализаций или риском их развития;

– острая одонтогенная инфекция челюстно-лицевой области. Абсцессы, локализованные в областях дна полости рта, глотки, глубоких пространствах шеи, флегмона (аденофлегмона) лица и шеи, острый остеомиелит челюстных и лицевых костей, осложненный абсцессом, флегмоной, эмпиемой в\челюстной пазухи, сепсис;

– гнойные воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки челюстно-лицевой области и шеи, фурункул, карбункул, абсцессы, осложненные флебитом лицевых вен, кавернозного синуса, сепсис;

– гнойный верхнечелюстной синусит одонтогенной этиологии;

– воспалительные заболевания больших слюнных желез, СКБ с абсцедированием в тканях дна полости рта. Абсцесс слюнной железы. Обострение гнойного паротита с выраженным интоксикационным синдромом;

– опухоли челюстно-лицевой области и шеи с распадом, кровотечением или риском их возникновения;

– ретенции зубов, осложненные острым гнойным воспалительным процессом (гнойный перекоронит, абсцесс, флегмона);

– синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава с выраженным проявлением;

– последствия осложнений медицинских вмешательств с развитием неотложных и экстренных состояний;

– острые и неотложные заболевания у пациентов с декомпенсированной формой соматических заболеваний;

– острые и неотложные заболевания у пациентов при всех сроках беременности.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края

КОПИЯ ВСЕРНА



Д.В. Попов

Приложение № 3
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 04.05.2017 № 309-пр

**Маршрутизация граждан
при оказании медицинской помощи в связи со стоматологическими
заболеваниями в условиях стационара**

Муниципальные образования Красноярского края	Виды медицинской помощи, оказываемой гражданам в связи со стоматологическими заболеваниями в условиях стационара
город Красноярск, КГБУЗ «Красноярская клиническая больница» город Сосновоборск, ЗАТО город Железногорск, ЗАТО город Зеленогорск, Балахтинский район, Березовский район, Большемуртинский район, Богучанский район, Казачинский район, Кежемский район, Манский район, Мотыгинский район, Новоселовский район, Партизанский район, Саянский район, Северо-Енисейский район, Сухобузимский район, Туруханский район, Уярский район, Эвенкийский муниципальный район	Все виды экстренной и плановой стационарной хирургической помощи
город Красноярск, КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.С. Карповича» город Красноярск, город Дивногорск, поселок Кедровый, Емельяновский район	Все виды экстренной и плановой стационарной хирургической помощи
город Ачинск, КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница» город Ачинск, Ачинский район, Бирюльский район,	Медицинская помощь при: 1. Экстренных и неотложных состояниях, требующих оказания медицинской помощи

город Боготол, Боготольский район, Большеулуйский район, Козульский район, Назаровский район, город Назарово, ЗАТО п.Солнечный, Тюхтетский район, Ужурский район, город Шарыпово, Шарыповский район	<p>по жизненным показаниям (до стабилизации состояния гражданина с последующим переводом в КГБУЗ ККБ).</p> <p>2. Ограниченных (в пределах 1-2 анатомических областей) гнойных воспалительных заболеваниях.</p> <p>3. Травматических повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>4. Переломах костей лицевого скелета с диагностикой характера повреждений, с выполнением ортопедической иммобилизации отломков (при показаниях к остеосинтезу – направление в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» не позднее 3 дней с момента поступления (обращения) гражданина).</p> <p>5. Воспалительных заболеваний верхнечелюстных пазух.</p> <p>6. Ограниченных по объему опухолях и опухолеподобных заболеваний мягких тканей и костей лицевого скелета в анатомически безопасных зонах.</p> <p>7. Опухолях (для подтверждения диагноза).</p>
---	---

город Канск, КГБУЗ «Канская межрайонная больница»

город Канск, Канский район, город Бородино, Абанский район, Богучанский район, Дзержинский район, Иланский район, Ирбейский район, Кежемский район, Нижнеингашский район, Рыбинский район, Тасеевский район	<p>Медицинская помощь при:</p> <p>1. Экстренных и неотложных состояниях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям (до стабилизации состояния гражданина с последующим переводом в КГБУЗ ККБ).</p> <p>2. Ограниченных (в пределах 1-2 анатомических областей) гнойных воспалительных заболеваниях.</p> <p>3. Травматических повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>4. Переломах костей лицевого скелета с диагностикой характера повреждений, с выполнением ортопедической иммобилизации отломков (при показаниях к остеосинтезу – направление в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» не позднее 3 дней с момента поступления (обращения) гражданина).</p> <p>5. Воспалительных заболеваний верхнечелюстных пазух.</p> <p>6. Ограниченных по объему опухолях и опухолеподобных заболеваний мягких тканей</p>
--	---

	<p>и костей лицевого скелета в анатомически безопасных зонах.</p> <p>7. Опухолях (для подтверждения диагноза).</p>
город Лесосибирск, КГБУЗ «Лесосибирская межрайонная больница»	
город Лесосибирск, город Енисейск, Енисейский район, Пирровский район	<p>Медицинская помощь при:</p> <p>1. Экстренных и неотложных состояниях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям (до стабилизации состояния гражданина с последующим переводом в КГБУЗ ККБ).</p> <p>2. Ограниченных (в пределах 1-2 анатомических областей) гнойных воспалительных заболеваниях.</p> <p>3. Травматических повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>4. Переломах костей лицевого скелета с диагностикой характера повреждений, с выполнением ортопедической иммобилизации отломков (при показаниях к остеосинтезу – направление в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» не позднее 3 дней с момента поступления (обращения) гражданина).</p>
город Норильск, КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1»	
город Норильск, Таймырский Долгано- Ненецкий муниципальный район	<p>Медицинская помощь при:</p> <p>1. Экстренных и неотложных состояниях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям (до стабилизации состояния гражданина с последующим переводом в КГБУЗ ККБ).</p> <p>2. Ограниченных (в пределах 1-2 анатомических областей) гнойных воспалительных заболеваниях.</p> <p>3. Травматических повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>4. Переломах костей лицевого скелета с диагностикой характера повреждений, с выполнением ортопедической иммобилизации отломков (при показаниях к остеосинтезу – направление в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» не позднее 3 дней с момента поступления (обращения) гражданина).</p> <p>5. Воспалительных заболеваниях верхнечелюстных пазух.</p> <p>6. Ограниченных по объему опухолях и опухолеподобных заболеваний мягких тканей</p>

	и костей лицевого скелета в анатомически безопасных зонах. 7. Опухолях (для подтверждения диагноза). 8. Переломах костей лицевого скелета в остром периоде (для выполнения металлоостеосинтеза).
город Минусинск, КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница»	
город Минусинск Минусинский район Ермаковский район Идринский район Краснотуренский район Каратузский район Курагинский район Шушенский район	Медицинская помощь при: 1. Экстренных и неотложных состояниях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям (до стабилизации состояния гражданина с последующим переводом в КГБУЗ ККБ). 2. Ограниченных (в пределах 1-2 анатомических областей) гнойных воспалительных заболеваний. 3. Травматических повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области. 4. Переломах костей лицевого скелета с диагностикой характера повреждений, с выполнением ортопедической иммобилизации отломков (при показаниях к остеосинтезу – направление в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» не позднее 3 дней с момента поступления (обращения) гражданина).

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края



Д.В. Попов



Приложение № 4
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 04.05.2014 № 309-орн

**Организация работы
в стоматологических поликлиниках, стоматологических отделениях
и стоматологических кабинетах**

1. Стоматологические поликлиники, стоматологические отделения, стоматологические кабинеты, оказывающие медицинскую помощь гражданам в амбулаторных условиях, осуществляют прием граждан:

в рабочие дни (понедельник-пятница) с 08 часов 00 минут до 20 часов 00 минут;

в субботу с 08 часов 00 минут до 14 часов 00 минут.

2. Требования к работе стоматологической поликлиники:

- открытая регистратура (без заградительных стекол, решеток и т.п.);
- картохранилище отделено от регистратуры;
- единая форма одежды медицинских регистраторов с использованием деталей (платки, бейджи), отличающих ее от формы одежды иного персонала;
- наличие работающего call-центра или многоканального телефона;
- распределение функций между медицинскими регистраторами (общение с пациентами по телефону, общения с пациентами, пришедшими в поликлинику, работа с картами в картохранилище);
- утверждение алгоритмов действий и стандартов общения работников регистратуры и call-центра с гражданами, а также маршрутизация граждан в медицинской организации в зависимости от поводов обращения;
- наличие администратора (иного работника) в холле медицинской организации около регистратуры для работы с пациентами в часы наибольшей нагрузки;
- наличие записи на прием к врачу с использованием интерактивного портала web-registratura.ru, системы «Платежка», путем личного обращения, обращения по телефону, обращения в call-центр;
- организация межкабинетной записи на прием к врачу;
- наличие действующего кабинета дежурного врача;
- утверждение приказом учреждения алгоритма оказания неотложной медицинской помощи пациентам в поликлинике и на дому.

3. Функции регистратуры:

- предоставление информации о работе поликлиники (амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации);
- запись граждан на прием к врачу при непосредственном обращении и по телефону (при этом прием вызовов и запись на прием к врачу должны осуществляться разными работниками регистратуры);
- распределение потоков пациентов по видам оказываемой помощи и в зависимости от повода к обращению;

– регистрация, оформление и своевременных подбор медицинской документации, обеспечение ее хранения.

4. Распределение потоков пациентов:

- гражданин, обратившийся в регистратуру, при наличии у него медицинских показаний для оказания неотложной медицинской помощи в связи со стоматологическим заболеванием, направляется в дежурный (смотровой) кабинет или к дежурному врачу;

- гражданин, обратившийся в регистратуру впервые, гражданин, обратившийся в регистратуру за получением плановой медицинской помощи в связи со стоматологическим заболеванием, записывается на прием к врачу.

5. Функции кабинета дежурного врача:

– определение наличия у пациентов медицинских показаний для оказания неотложной, экстренной медицинской помощи;

– оказание пациентам неотложной медицинской помощи;

– направление пациентов на плановое долечивание к врачам специалистам с использованием межкабинетной записи;

– направление пациентов в хирургический кабинет для оказания неотложной хирургической помощи;

– направление пациентов в ортопедическое отделение для снятия ортопедических конструкций при неотложных стоматологических состояниях;

– оказание медицинской помощи гражданам, имеющим право на внеочередное получение медицинской помощи, в день обращения без предварительной записи;

– выдача справок, выписок из медицинской документации;

– проведение профилактических осмотров полости рта;

– направление пациентов на диагностические исследования в рентгенологический кабинет и вспомогательные кабинеты (физиокабинет и др.)

– направление пациентов на консультацию в иные медицинские организации.

6. Организация плановой хирургической помощи (кроме операций удаления зубов) пациентам с заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области на амбулаторном приеме.

6.1. В расписании работы хирургического стоматологического кабинета выделяется конкретный день недели для проведения плановых операций пациентам с хроническими хирургическими заболеваниями.

6.2. Хирургическое лечение проводится в режиме организации и технологий действующих нормативов с обязательным морфологическим исследованием удаленного материала.

7. Организация медицинской помощи пациентам с ограничениями жизнедеятельности в связи со стоматологическими заболеваниями:

7.1. Медицинская помощь оказывается по заявкам-вызовам пациентов (их представителей) в порядке очередности их поступления.

7.2. Заявка-вызов подается путем личного обращения, обращения по телефону, обращения в call-центр.

Заявки-вызовы принимаются ежедневно с понедельника по пятницу с 8 часов 00 минут до 16 часов 00 минут.

Заявка-вызов регистрируется медицинским работником, принялшим заявку-вызов, в журнале по форме № 031/у.

7.3. Медицинская помощь пациентам оказывается в часы работы медицинской организации врачом-стоматологом, а при необходимости оказания пациенту хирургической медицинской помощи – выездной врачебной бригадой в составе: врач стоматолог-хирург (врач-стоматолог, зубной врач) и медицинская сестра.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края

Д.В. Попов



Приложение № 5
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 04.05.2017 № 309-орн

**Особенности организации оказания медицинской помощи гражданам
при подозрении на онкопатологию челюстно-лицевой области**

1. При первичном осмотре полости рта гражданина в амбулаторных условиях медицинских работников, проводящих осмотр, заполняется лист-вкладыш «Визуальный скрининг онкопатологии челюстно-лицевой области», который приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

2. При диагностировании гиперпластического процесса слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ специалистом проводится морфологическое исследование для исключения онкопатологии челюстно-лицевой области.

Цитологическому исследованию подвергаются кожные покровы (соскоб) и слизистая оболочка полости рта (мазки-отпечатки).

Гистологическому исследованию подвергается биопсийный материал тканей полости рта в условиях стационара.

3. При подозрении на онкозаболевание челюстно-лицевой области пациенты из стоматологических поликлиник (отделений, кабинетов) на территории города Красноярска направляются в территориальные поликлиники с направлением (справкой) с указанием предварительного диагноза, обязательных и дополнительных методов исследований, соответствующих данной локализации процесса и рекомендацией проведения консультации врача-онколога опухолей головы и шеи КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского», включая развернутый анализ крови, биохимический анализ крови, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ региональных лимфатических узлов.

4. При первичном обращении гражданина в стоматологический кабинет медицинской организации, являющейся межрайонным центром, и подозрении на наличие у такого гражданина онкозаболевания челюстно-лицевой области, гражданин направляется на консультацию к врачу-онкологу данного межрайонного центра.

При наличии медицинских показаний врач-онколог межрайонного центра направляет гражданина в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» посредством подачи заявки по электронной почте.

5. При первичном обращении гражданина в стоматологический кабинет медицинской организации, не являющейся межрайонным центром (районная больница), и подозрении на наличие у такого гражданина онкозаболевания челюстно-лицевой области, гражданин направляется на консультацию к врачу-

онкологу опухолей головы и шеи КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» в соответствии с приказами министерства здравоохранения Красноярского края от 23.11.2015 №725-орг, от 16.06 2016 № 316-орг.

6. В случае получения результатов цитологического исследования, подтверждающих наличие у гражданина онкопатологии челюстно-лицевой области, гражданин направляется на обследование в медицинскую организацию по месту прикрепления с одновременным направлением по защищенному каналу связи электронной заявки на консультацию врача-онколога опухолей головы и шеи КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского».

7. В случае возникновении подозрения на наличие у гражданина онкопатологии челюстно-лицевой области при оказании гражданину медицинской помощи в связи со стоматологическим заболеванием в условиях стационара проводится морфологическое исследование в условиях стационара и, в случае подтверждения наличия у гражданина онкопатологии челюстно-лицевой области, гражданин направляется к врачу-онкологу опухолей головы и шеи КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» в соответствии с приказами министерства здравоохранения Красноярского края от 23.11.2015 №725-орг, от 16.06 2016 № 316-орг.

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края



Д.В. Попов



Приложение № 6
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 04.05.2017 № 309-орн

**Лист-вкладыш в медицинскую карту амбулаторного больного
«Визуальный скрининг онкопатологии челюстно-лицевой области»**

Дата скрининга

Факторы риска: многократное травмирование СОПР и языка, отсутствие гигиены полости рта, курение, злоупотребление алкоголем, предраковые заболевания СОПР и языка, вирус папилломы человека, хронический кандидоз СОПР, сахарный диабет и др.

Результаты осмотра:

1. Конфигурация лица (не изменена/изменена):

2. Кожные покровы лица: (не изменены/изменены (наличие язв, пигментаций, невусов и т.д.):

3. Красная кайма губ (не изменена/изменена):

4. Открывание полости рта (не затруднено/затрудненное):

5. Акт жевания (не затруднено/затрудненное):

6. Парез мимических мышц лица (отсутствует/имеется):

7. Слизистая оболочка щек (не изменена/изменена):

8. Слизистая оболочка твердого неба (не изменена/изменена):

9. Слизистая оболочка мягкого неба, миндалин (не изменена/изменена):

10. Слизистая оболочка подъязычной области (не изменена/изменена):

11. Язык (подвижен/ограничен в подвижности/не подвижен, не изменен/изменен):

12. Подвижность зубов (отсутствует/имеется):

13. Слюнные железы (околоушные, подчелюстные) (не изменены/изменены):

14. Регионарные лимфатические узлы (подчелюстные, подбородочные, шейные) (не изменены/изменены, размеры, консистенция):

Ф.И.О. врача:

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края

Д.В. Попов



Приложение № 7
 к приказу министерства
 здравоохранения
 Красноярского края
 от 04.05.2017 № 309-орн

ЧЕК-ЛИСТ	
ТРЕБОВАНИЯ	
к краевым государственным учреждениям здравоохранения, осуществляющим на прикрепленной территории оказание медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях	
На основании требований, предъявляемых к стоматологическим учреждениям, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.12.2011 № 1496н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», приказом Министерства здравоохранения Красноярского края	

№	Требования	Ответ		Комментарий	Источник/ пункт документа
		ДА	НЕ Т		
Общие требования к работе стоматологических учреждений					
1.	Режим работы учреждения с 08.00 до 20.00, в субботу с 08.00 до 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.	Наличие в МО приказов, положений о работе регистратуры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Наличие утвержденных алгоритмов действия сотрудников регистратуры и маршрутизации пациентов по учреждению в зависимости от поводов обращения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Наличие утвержденных стандартов общения сотрудников регистратуры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Наличие отличительной формы регистраторов (единный внешний вид, бейджи)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Разделение функций регистраторов (общение с пациентом, общение по телефону, работа с картами)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	Работа администратора с пациентами в холле около регистратуры в «пиковые» часы работы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	Отделение картохранилища от регистратуры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	Изменение внешнего вида регистратуры (регистратура открытого типа, без заградительных стекол)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	Наличие межкабинетной записи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	Возможность записи через Интернет к специалистам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Требования к организации оказания неотложной медицинской помощи					
12	Наличие приказа и порядка оказания медицинской помощи пациентам, обратившимся с признаками неотложного состояния в МО	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
13	Организация работы дежурного кабинета в учреждении в часы работы медицинской организации	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Требования к организации стоматологической помощи на дому					
14	Прием вызовов с 08.00 до 16.00 с пн-пт.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
15	Наличие журнала регистрации вызовов врача на дом утвержденной формы	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16	Наличие приказа и порядка оказания медицинской помощи маломобильным пациентам на дому	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Требования к организации стоматологической помощи при подозрении на онкопатологию					
17	Наличие приказа и порядка оказания медицинской помощи при подозрении на онкопатологию	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
18	Заполнение в амбулаторной карте листка-вкладыша «Визуальный скрининг онкопатологии челюстно-лицевой области»	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
19	Наличие утвержденного алгоритма действий сотрудников при подозрении у пациента онкопатологии	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
20	Наличие обратной связи с пациентом и контроля исполнения.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Требования к организации льготного изготовления и ремонта зубных протезов					
21	Наличие приказа и порядка предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки в виде льготного изготовления и ремонта зубных протезов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	Наличие Реестра ожидания льготного зубопротезирования	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
23	Соблюдение сроков льготного зубопротезирования (не более 60 дней)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Соблюдение качественных и количественных показателей деятельности учреждения					
24	Среднее число пациентов в смену: терапия-8 хирургия-18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
25	Число УЕТ на врача в смену-35	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
26	Число пломб на врача в смену- 6				
27	% санитарных от первично обратившихся-50%	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
28	Число плановых амбулаторных операций на врача в год - 50 (на ставку)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
29	% осложнений после оперативных вмешательств – не более 1%	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края

управления кадрами и
профессиональной
министерства здравоохранения
Красноярского края

Д.В. Попов



Г. В. Григорьев