

***Организация и порядок  
оказания  
стоматологической помощи  
детскому населению***

***Презентацию подготовили  
Студенты 3 курса 16 группы  
Стоматологического факультета  
Пархоменко Мария  
И  
Макарский Владислав***

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" было приказано утвердить порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, который прописан в Приказе Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями.»

Были установлены следующие правила:

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.

Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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 предусматривает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием и заключается в раннем выявлении факторов риска возникновения стоматологических заболеваний и их профилактике и направлении детей к врачу-стоматологу детскому.

При подозрении или выявлении у детей стоматологического заболевания, не требующего стационарного лечения по состоянию здоровья детей, врач-педиатр участковый, врачи общей практики (семейные врачи), медицинские работники медицинских или образовательных организаций со средним медицинским образованием при наличии медицинских показаний направляют детей на консультацию к врачу-стоматологу детскому в детскую стоматологическую поликлинику или стоматологическое отделение медицинской организации.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-стоматологом детским в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделении), детском стоматологическом кабинете, стоматологическом кабинете в образовательной организации.

Осмотр детей врачом-стоматологом детским осуществляется:  
на первом году жизни - 2 раза,  
в последующем - в зависимости от степени риска и активности течения стоматологических заболеваний, но не реже одного раза в год.

Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи.

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

Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь детям оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

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.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся, в том числе с использованием санитарной и санитарно-авиационной эвакуации, в детское отделение челюстно-лицевой хирургии (койки), а при его отсутствии - в отделение челюстно-лицевой хирургии медицинской организации для оказания медицинской помощи.

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

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях осуществляется при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, 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 диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями и при необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации

При наличии медицинских показаний лечение детей проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации.

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

Медицинская помощь детям с острой болью оказывается в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделения), стоматологическом кабинете в образовательной организации, а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями.

Оказание медицинской помощи детям, имеющим кариес зубов, пороки развития твердых тканей зубов, заболевания тканей пародонта, слизистой оболочки рта, осуществляется в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделения), стоматологическом кабинете образовательной организации, а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями.

Дети с высокой интенсивностью кариеса и (или) его осложнениями, заболеваниями тканей пародонта подлежат диспансерному наблюдению в детских стоматологических поликлиниках, стоматологических отделениях детских поликлиник (отделений), а также в медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь детям.

При наличии медицинских показаний у детей с пороками развития твердых тканей зубов, заболеваниями слизистой оболочки рта, генерализованными формами заболеваний пародонта врач-стоматолог детский направляет их на консультацию к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации.

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

Санация детей до 3 лет с множественными осложнениями кариеса, а также детей по медицинским показаниям проводится под общим обезболиванием.

При наличии медицинских показаний медицинская помощь детям с тяжелой степенью течения заболеваний слизистой оболочки рта осуществляется в стоматологических отделениях (койках) медицинских организаций, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь.

При возникновении инфекционных заболеваний слизистой оболочки рта детям оказывается медицинская помощь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Санацию полости рта детям с сопутствующими заболеваниями других органов и систем проводят в детской стоматологической поликлинике, стоматологическом отделении детской поликлиники (отделения), а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями.

В случае обострения основного заболевания неотложную стоматологическую помощь оказывает врач-стоматолог детский в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю основного заболевания.

Врач-стоматолог детский направляет детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, деформациями и предпосылками их развития, разрушением коронок зубов, ранним удалением зубов, нарушением целостности зубных рядов к врачу-ортодонт детской стоматологической поликлиники, стоматологического отделения детской поликлиники (отделения), а также медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь детям, который осуществляет профилактику, диагностику, лечение и диспансерное наблюдение детей.

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.

При наличии медицинских показаний к хирургическому лечению дети с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями направляются врачом-ортодонтом к врачу-стоматологу хирургу детской стоматологической поликлиники, стоматологического отделения детской поликлиники (отделения), медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями, и при показаниях - к челюстно-лицевому хирургу в детское отделение челюстно-лицевой хирургии (койки) медицинской организации.

Врач-ортодонт осуществляет дальнейшее лечение и диспансерное наблюдение детей.

Оказание медицинской помощи детям с воспалительными заболеваниями, с травмой, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями, доброкачественными опухолями и мальформациями челюстно-лицевой области и последующее диспансерное наблюдение осуществляется врачом-стоматологом хирургом детских стоматологических поликлиник, стоматологических отделений (кабинетов) детских поликлиник (отделений), оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями, а при тяжелом течении заболевания - врачом-челюстно-лицевым хирургом детских отделений челюстно-лицевой хирургии (койки), а при их отсутствии - отделений челюстно-лицевой хирургии медицинской организации, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

Детям до 3 летнего возраста лечение проводится в детских отделениях челюстно-лицевой хирургии (койки), а при их отсутствии - в отделениях челюстно-лицевой хирургии медицинской организации, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

При выявлении злокачественных новообразований челюстно-лицевой области оказание медицинской помощи детям осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

## **Правила организации деятельности детской стоматологической поликлиники (отделения)**

1. Детская стоматологическая поликлиника (отделение) является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации и создается для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям со стоматологическими заболеваниями, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

2. Руководство Поликлиникой, созданной как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач, а руководство Поликлиникой, созданной как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением).

3. На должность главного врача/  
заведующего отделением/ врача-  
стоматолога Поликлиники назначается  
специалист, соответствующий  
Квалификационным требованиям к  
специалистам с высшим и  
послевузовским медицинским и  
фармацевтическим образованием в  
сфере здравоохранения по  
специальности "стоматология детская",  
"ортодонтия", "стоматология  
хирургическая", "стоматолог общей  
практики" или "организация  
здравоохранения и общественное  
здоровье".

4. Штатная численность Поликлиники устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности детей на обслуживаемой территории с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

5. Оснащение Поликлиники осуществляется в соответствии со стандартом оснащения Поликлиники.

6. В структуре Поликлиники рекомендуется предусматривать:

- административно-хозяйственную часть;
- информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);
- лечебно-профилактическое отделение (в том числе стоматологические кабинеты в образовательных учреждениях);
- отделение (кабинет) терапевтическое;
- отделение (кабинет) хирургическое;
- отделение (кабинет) ортодонтическое;
- мобильный стоматологический кабинет;
- физиотерапевтический кабинет;
- рентгенологический кабинет;
- ортодонтическую зуботехническую лабораторию;
- комнату гигиены;
- кабинет логопеда;
- кабинет психолога детского;
- централизованное стерилизационное отделение.

7. Поликлиника осуществляет следующие функции:

- оказание консультативной, лечебно-диагностической помощи детям;
- организацию и проведение профилактических осмотров и санации полости рта детей в образовательных учреждениях;
- диспансерное наблюдение детей;
- при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
- участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности у детей;
- внедрение в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей;
- проведение санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики, ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;
- ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Поликлиник.

8. Для обеспечения своей деятельности Поликлиника использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой она создана.

9. Поликлиника может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

## Рекомендуемые штатные нормативы детского стоматологического кабинета

N п/п	<u>Наименование должности</u>	<u>Количество должностей</u>
1.	Врач-стоматолог детский	0,8 на 1000 детей (в городах)  0,5 на 1000 детей (в сельских населенных пунктах)
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-стоматолога детского
3.	Санитар	0,3 на 1 кабинет

## Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детского стоматологического кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей детского стоматологического кабинета устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.
3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество должностей врача-стоматолога детского в детском стоматологическом кабинете устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.
4. Должность врача-стоматолога детского в штатном расписании может быть при необходимости заменена на должность врача-стоматолога общей практики или зубного врача

# СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
1.	Автоклав для стерилизации наконечников	1
2.	Аппарат для диагностики кариеса фиссур	1
3.	Аппарат для электрометрического определения длины корневого канала	1
4.	Базовый набор инструментов для осмотра	20
5.	Бикс для стерильного материала	4
6.	Горелка (спиртовая, газовая, пьезо)	по требованию
7.	Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов	1
8.	Инструмент и материал для пломбирования кариозных полостей и герметизации фиссур	по требованию
9.	Инструмент режущий	по требованию
10.	Инъектор карпульный	5
11.	Камера для хранения стерильных инструментов	1
12.	Компрессор (при неукomплектованной установке)	1
13.	Кресло стоматологическое (при неукomплектованной установке)	1
14.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	1
15.	Лампа для полимеризации	1
16.	Набор инструментов для снятия зубных отложений	5
17.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный с фиброоптикой, турбинный без фиброоптики, эндодонтический)	6 на 1 рабочее место
18.	Набор аппаратов, инструментов, материалов и препаратов для оказания помощи при неотложных состояниях	1
19.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1
20.	Прибор для очистки и смазки наконечников	1
21.	Светильник стоматологический	1
22.	Стерилизатор глассперленовый	1
23.	Стерилизатор суховоздушный	1
24.	Рабочее место врача-стоматолога детского: кресло для врача-стоматолога; кресло для медицинской сестры; тумба подкатная с ящиками; негатоскоп; ультразвуковой скалер	1
25.	Установка стоматологическая универсальная	1
26.	Емкость для дезинфекции инструментов и расходных материалов	по требованию
27.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

### Коротко самое главное:

- Помощь оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи; скорой, в т. ч. скорой специализированной, медпомощи; специализированной, в т. ч. высокотехнологичной, медпомощи.
- Это делается амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно.
- Первичная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению соответствующих заболеваний и состояний, по медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.
- Скорая помощь детям, требующим срочного вмешательства, оказывается фельдшерскими и врачебными выездными бригадами.
- Специализированная помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара врачами - челюстно-лицевыми хирургами, врачами-ортодонтами. Она включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных технологий, а также реабилитацию.

*Спасибо за внимание!*