Приложение 1 к приказу

Департамента здравоохранения

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

от 20.06.2018 № 665

Порядок организации на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры стоматологической помощи детскому населению с применением анестезиологического пособия

1. Порядок организации на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры стоматологической помощи детскому населению с применением анестезиологического пособия (далее – Порядок) разработан с целью обеспечения единого подхода к организации оказания стоматологической помощи детям в возрасте от 0 до 18 лет с применением анестезиологического пособия на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Стоматологическая помощь детям с применением анестезиологического пособия оказывается в неотложной и плановой форме.

3. Медицинскими показаниями для оказания стоматологической помощи детям с применением анестезиологического пособия являются:

3.1. Непереносимость местно-анестезирующих препаратов.

3.2. Наличие сопутствующих заболеваний центральной нервной системы, психических расстройств (диагнозы: умственная отсталость тяжелая (F72), атипичный аутизм (F84.1), детский церебральный паралич (G80) - спастико-гиперкинетические формы).

4. Госпитализация пациента при наличии медицинских показаний обеспечивается врачом-педиатром.

5. Согласование даты и времени госпитализации проводится по телефонной, факсимильной связи, электронной почте, окружной системе отсроченных телеконсультаций.

6. Перечень медицинских документов, необходимых для госпитализации ребенка с целью проведения стоматологического лечения с применением анестезиологического пособия:

6.1. Направление от врача-педиатра (форма направления на госпитализацию №057/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255), заверенное печатью медицинской организации.

6.2. Направление на консультацию от врача-специалиста стоматологического профиля (форма направления на консультацию №057/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255) из медицинской организации по месту жительства, содержащее в п.8 предварительный план стоматологического лечения, и заверенное руководителем этого учреждения (заместителем главного врача по медицинской части, либо заведующим стоматологическим отделением).

7. В случае если необходимость проведения стоматологического лечения с применением анестезиологического пособия ребенку была определена врачом-педиатром или другим специалистом, то врач-специалист стоматологического профиля проводит консультацию пациента и оформляет консультативное заключение, заверенное руководителем этого учреждения (заместителем главного врача по медицинской части, либо заведующим стоматологическим отделением), содержащее предварительный диагноз и планируемое лечение.

8. Анестезиолог-реаниматолог медицинской организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в которую был направлен ребенок для получения стоматологической помощи с применением анестезиологического пособия, проводит предварительную консультацию и, в случае необходимости, назначает дополнительные лабораторные анализы, функциональные обследования и консультации других специалистов.