

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач Амурской областной  
стоматологической поликлиники

Т.В.Челпанова

2020 г.



**Положение  
о порядке направления  
на консультативный прием  
в ГБУЗ АО «Амурская областная стоматологическая  
поликлиника»**

## **Положение о порядке направления на консультативный прием в ГБУЗ АО «АОСП»**

Основной целью Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная стоматологическая поликлиника» (далее – ГБУЗ АО АОСП) является оказание специализированной стоматологической и консультативно-диагностической медицинской помощи взрослому населению Амурской области.

ГБУЗ АО АОСП осуществляет специализированную стоматологическую помощь пациентам по территориальной программе обязательного медицинского страхования в рамках установленного государственного задания. Учреждение вправе сверх установленного государственного задания, а также в случаях оговоренных федеральными законами, в пределах установленного задания, выполнять стоматологические работы и услуги для граждан и юридических лиц за плату.

Настоящее Положение разработано во исполнение:

Федерального Закона от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»; Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 1496Н от 7.12.2011. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»; Распоряжения Правительства Амурской области № 19-р от 01.03.2013. «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отрасли «Здравоохранения Амурской области», направленные на повышение эффективности; п. 20 Дорожной карты по реализации в 2012 году проекта по вводу в эксплуатацию сервиса «Запись на прием к врачу в электронном виде» в медицинских организациях Российской Федерации, к письму министра здравоохранения Российской Федерации В.И.Скворцовой от 18.06.12. за № 29-1/10/1-217.

### **Общие требования**

Настоящее положение определяет порядок направления пациентов на консультацию, правила и требования к организации консультативного приема.

Направление пациентов в ГБУЗ АО АОСП проводится в сложных случаях диагностики и лечения, а также при наличии других причин, регламентированных в электронном талоне.

При принятии решения о направлении пациента в ГБУЗ АО АОСП врач, оказывающий первичную специализированную медико-санитарную помощь медицинской организации по согласованию с заведующим отделением:

1. Организует получение пациентом электронного направления, посредством направления пациента к регистратору медицинского учреждения, ответственного за работу сервиса «Электронная консультативная регистратура».

2. Электронное направление заверяется подписью лечащего врача и заведующего отделением, а также печатью медицинской организации.

**В электронном направлении больного указывается:**

1. Наименование медицинского учреждения, которое направляет пациента;
2. Наименование и адрес медицинского учреждения, в которое направляется пациент;
3. ФИО пациента;
4. ФИО, специальность врача областной консультативной поликлиники, к которому направляется больной;
5. Дата, время явки пациента на прием;
6. Пол пациента;
7. Дата рождения пациента;
8. Документ, удостоверяющий личность (название, серия, номер);
9. Адрес постоянного места жительства;
10. Тип населенного пункта;
11. Серия, номер, договор полиса ОМС;
12. Социальный статус;
13. Категория льготности;
14. Место работы;
15. Дата направления;
16. ФИО направившего врача медицинского учреждения;
17. Причина направления;
18. Диагноз, с которым направляется пациент;
19. Обязательный клинический минимум (Наименование обследования, дата обследования, результат обследования);
20. Дополнительные обследования (Наименование обследования, дата обследования, результат обследования).

Консультации осуществляются на основании обследований, проведенных в медицинских учреждениях по месту жительства.

## **Порядок предоставления бесплатной медицинской помощи**

Бесплатная медицинская помощь оказывается амбулаторно в рамках программы обязательного медицинского страхования в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи взрослому населению осуществляется

при стоматологических заболеваниях зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей, лица и головы, включающих: кариозные, некариозные и другие поражения зубов; острые, хронические и специфические воспалительные заболевания, острую и хроническую травму, приобретенные дефекты и деформации, онкологические заболевания пародонта, слизистой оболочки рта, языка, слюнных желез, челюстей, лица и головы; аномалии и дефекты развития зубов, челюстей, лица и головы, их предпосылки и последствия.

Консультативно-диагностическая и специализированная стоматологическая помощь предоставляются гражданам, проживающим на территории области и гражданам РФ при предъявлении:

1. Электронного направления;
2. Документа, удостоверяющего личность (паспорт);
3. Медицинского страхового полиса обязательного медицинского страхования.
4. Результаты обязательного клинического минимума и дополнительного обследования (протоколы обследований) – копии, должны быть на руках у пациентов.

В направлении необходимо указать основной и сопутствующий диагнозы. При их отсутствии указывается предполагаемый диагноз (шифр по МКБ-10)

Лицам, не имеющим вышеуказанных документов или имеющим несоответственно оформленные и просроченные документы, бесплатно оказывается только экстренная и неотложная помощь. Плановая помощь таким пациентам будет оказана только после дообследования по месту жительства, либо по желанию пациента в ГБУЗ АО АОСП на договорной основе.

Направления на консультативный прием осуществляют врачи районных учреждений здравоохранения, пациенты медицинских учреждений г. Благовещенска направляются при необходимости на консультативный прием через ГАУЗ АО «Стоматологическая поликлиника г.Благовещенска».

При направлении пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, новообразованиями, нейростоматологическими заболеваниями обязательна предварительная санация полости рта.

Экстренные направления согласовываются с заместителем главного врача по медицинской части по телефону 8 (4162) 52-02-39, 8 (4162) 52-11-82.

Заполнение направления разборчивым почерком является обязательным. Фамилия врача пишется разборчиво.

Время ожидания приема – не более 20 минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту.

После проведенной консультации врач ГБУЗ АО АОСП заполняет медицинское заключение с указанием установленного диагноза и рекомендаций, которое выдают на руки пациенту для предъявления по месту



жительства.

Амбулаторные карты из ГБУЗ АО АОСП по месту жительства не выдаются и хранятся в регистратуре поликлиники.

**ГБУЗ АО «Амурская областная стоматологическая  
поликлиника»:**

**Адрес** г. Благовещенск, ул. Н. Островского, 35,

**Телефоны:**

Регистратура	8 (4162) 52-11-82
Заведующая стоматологическим отделением	8 (4162) 52-02-39
Главный врач	8 (4162) 53-38-84

**Условия и порядок предоставления платных услуг**

Для пациентов, желающих обратиться самостоятельно (без записи или направления от врача по месту жительства) в ГБУЗ АО АОСП имеется платный прием.

Платные медицинские услуги осуществляются при условии заключения договора на возмездное оказание медицинских услуг и внесения оплаты.

Ортопедическая стоматологическая помощь оказывается только на платной основе. Первичный осмотр ортопеда проводится бесплатно.

ГБУЗ АО АОСП оказывает стоматологические услуги жителям области, гражданам РФ, не проживающим в Амурской области, иностранным гражданам за счет их личных средств, по программам добровольного медицинского страхования, по договорам с юридическими лицами.

Возможна предварительная запись на прием по телефону 8 (4162) 52-11-82.

**Перечень заболеваний на консультативный прием в  
Амурской областной стоматологической поликлинике**

**I. Воспалительные заболевания, травмы и новообразования  
челюстно-лицевой области:**

**1. Осложненное течение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой  
области:**

(диагностика и консультативная помощь)

- одонтогенный остеомиелит челюстей
- одонтогенный гайморит
- лимфадениты челюстно-лицевой области и шеи

- неоодонтогенные воспалительные заболевания лица (рожистое воспаление, нома)
- сиалоадениты, слюнокаменная болезнь
- специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области (актиномикоз, туберкулез, сифилис)
- воспалительные и дистрофические заболевания ВНЧС (артриты, артрозы)

## **2. Травматические повреждения челюстно-лицевой области**

(диагностика и консультативная помощь)

- переломы нижней челюсти;
- переломы верхней челюсти;
- переломы скуловой кости, дуги;
- повреждения мягких тканей лица;
- осложнения повреждений челюстно-лицевой области, травматический остеомиелит

## **3. Доброкачественные новообразования**

(диагностика и консультативная помощь)

- опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области (гемангиома, фиброма, лимфангиома, липома, нейрофиброма, врожденные кисты и свищи)
- остеогенные опухоли челюстей (остеомы, остеобластокластомы)
- остеогенные опухолеподобные образования и остеодистрофии челюстей (фиброзная дисплазия, херувизм, деформирующий остоз, гиперостозы, экзостозы, эозинофильная гранулема)
- неостеогенные и неодонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей (гемангиома, гемангиоэндотелиома, фиброма, нейрофиброма, миксома, хондрома, и др.)
- одонтогенные опухоли (адамантиома, одонтома, одонтогенная фиброма)
- одонтогенные опухолевые образования (одонтогенные кисты, цементомы, эпюлиды)
- опухоли слюнных желез (аденома, аденолимфома, смешанная опухоль, ретенционные кисты слюнных желез)

## **4. Предраковые заболевания красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица** (диагностика и консультативная помощь)

(болезнь Боуэна, лейкоплакия веррукозная и эрозивная, папилломатоз, эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы красной волчанки и красного плоского лишая; постлучевой стоматит, бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, абразивный преинвазивный хейлит Манганотти, кератоакантома, кожный рог, папиллома с ороговением)

## **5. Злокачественные новообразования**

(диагностика)

- рак губы и лица
- рак слизистой оболочки полости рта
- рак языка
- злокачественные новообразования челюстей (рак, саркома)
- меланомы ЧЛО
- злокачественные опухоли слюнных желез

## **II. Заболевания слизистой оболочки полости рта**

**(диагностика, консультации):****1. Инфекционные заболевания**

- 1.1. Кандидозы
- 1.2. Герпес
- 1.3. Сифилис

**2. Аллергические и токсико-аллергические заболевания**

- 2.1. Многоформная экссудативная эритема
- 2.2. Синдром Стивена-Джонсона
- 2.3. Синдром Лайелла

**3. Заболевания с аутоиммунным компонентом**

- 3.1. Репродуцирующий афтозный стоматит, включая рубцующиеся афты
- 3.2. Пузырчатка
- 3.3. Красная волчанка
- 3.4. Красный плоский лишай

**4. Травматические поражения слизистой**

- 4.1. Лейкоплакия, гиперкератозы
- 4.2. Травматическая язва

**5. Заболевания языка**

- 5.1. Десквамативный глоссит
- 5.2. Ромбовидный складчатый язык
- 5.3. Волосатый язык

**6. Самостоятельные хейлиты**

- 6.1. Экфолиативный
- 6.2. Грандулярный
- 6.3. Атопический

**7. Предраковые заболевания, доброкачественные и злокачественные**

- 7.1. Болезнь Боуэна
- 7.2. Ограниченный гиперкератоз красной каймы губ
- 7.3. Абразивный преинвазивный хейлит Манганотти
- 7.4. Папилломатоз

**III. Нейростоматологические заболевания  
(диагностика, консультации):****1. Болевые синдромы в челюстно-лицевой области**

- 1.1. Невралгия тройничного нерва
- 1.2. Травматические невропатии тройничного нерва
- 1.3. Ишемические невропатии тройничного нерва
- 1.4. Дентальная плексалгия
- 1.5. Стомалгия, глоссалгия
- 1.6. Невралгия лицевого нерва, подъязычного, языкоглоточного нерва

**2. Неврогенные заболевания челюстно-лицевой области**

- 2.1. Неврогенная ксеростомия
- 2.2. Синдром Шегрена
- 2.3. Синдром Россолимо-Мелькерссона-Розенталя

- 2.4. Болезнь Мейжа
- 2.5. Антионевратический отек (Отек Квинке)

### **Обязательный клинический минимум обследования при направлении на консультацию**

- клинические анализы крови и мочи (не более 10 дневной давности)
- биохимический анализ крови (не более 10 дневной давности)
- флюорограмма органов грудной клетки (с указанием № , даты обследования и заключения)

### **Обследования необходимые при заболеваниях слизистой оболочки полости рта**

1. Обязательный клинический минимум обследования (см. выше)
2. Анализ крови на RW, СПИД
3. Бактериологическое обследование очага поражения слизистой оболочки полости рта
4. Обследование у врачей-интернистов (по показаниям)

### **Обследования необходимые при воспалительных заболеваниях, травме и новообразованиях челюстно-лицевой области**

1. Обязательный клинический минимум обследования (см. выше)
2. Рентгенологическое исследование (при травме обязательное, при воспалительных заболеваниях и новообразованиях - по показаниям)

### **Порядок работы ГБУЗ АО «Амурская областная стоматологическая поликлиника»**

Прием осуществляется по электронной записи медицинскими работниками учреждений здравоохранения области с 08.00 до 18.00, по самообращению в регистратуре ГБУЗ АО « АОСП». Явка на прием в АОСП должна быть своевременной.

В АОСП ведут прием следующие специалисты:

1. хирурги – стоматологи
2. терапевты – стоматологи
3. ортопеды – стоматологи

Расписание работы специалистов:

1. хирургический прием 8.00 – 17.30
2. терапевтический прием 8.00 – 17.30
3. ортопедический прием 8.00 – 14.30