

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6
ГОРОДА УФА**

ПРИКАЗ

«02» 04 2020 г.

№ 124

г. Уфа

**«Об организации работы ГБУЗ РБ Стоматологическая
поликлиника №6 г.Уфа в период пандемии COVID -19»**

В соответствии с Указом Главы РБ от 18.03.2020г. №УГ-111 «О введении режима «Повышенная готовность» на территории Республики Башкортостан и с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции» (с изменениями от 27.03.2020г.), приказом МЗ РБ от 01.04.2020г. № 261-А «Об утверждении временного графика работы медицинских организаций Республики Башкортостан, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях», письмом Главного внештатного специалиста стоматолога МЗ РБ №37 от 02.04.2020г.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Возобновить в ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №6 г.Уфа. с 02.04.2020г. плановый прием пациентов, в том числе по предварительной записи, по оказанию медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий, согласно Приложению №21 к Тарифному Соглашению по ОМС на территории Республики Башкортостан на 2020 год, за исключением применения ультразвука.
2. Стоматологическую помощь в неотложной и экстренной форме оказывать в полном объеме согласно Приложению №21 к Тарифному Соглашению по ОМС на территории Республики Башкортостан на 2020 год.
3. С целью снижения риска распространения и заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19:
 - 3.1. Рекомендовать пациентам перед началом стоматологического приема заполнить Анкету, которая в последующем хранится в медицинской карте стоматологического больного (Приложение 1);

3.2. Свести к минимуму стоматологический прием пациентов старше 65 лет, за исключением оказания неотложной и экстренной помощи

4. Платные услуги оказывать в ограниченном объеме согласно рекомендуемым перечням (Приложение 2);

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача п
медицинской части **Зенкову Л.М.**

Главный врач



С.В. Викторов

Эпидемиологическая анкета пациента

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

Адрес фактического проживания: _____

(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Номер телефона: _____

Уважаемый пациент, в связи с развитием неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки и в целях реализации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2020 № 7 просим Вас ответить на вопросы:

	ДА	НЕТ
Была ли у вас повышенная температура за последние 14 дней?		
Были ли у вас симптомы респираторного заболевания, такие как кашель или затрудненное дыхание в течение последних 14 дней?		
Вы выезжали за пределы Российской Федерации в течение последних 14 дней?		
Вы контактировали с человеком, которому был поставлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19?		
Вы общались с человеком, который приехал из-за границы в течение последних 14 дней?		
Вы находитесь в режиме изоляции (карантине)?		

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

подтверждаю полноту и достоверность представленных мною данных и даю согласие на их обработку в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. 152-ФЗ «О персональных данных».

Данная анкета хранится в медицинской карте стоматологического больного 043/у

**Рекомендуемый перечень оказываемых стоматологических услуг
на период пандемии COVID-19**

Терапевтическая стоматология ОМС:

- лечение кариеса, его осложненных форм (пульпит, периодонтит) с применением всех стоматологических материалов и анестезии, с обязательным использованием слюноотсоса и пылесоса;
- исключить использование ультразвуковых методов лечения для снятия зубных отложений, для эндодонтической обработки каналов;
- ограничить применение турбинного наконечника.

Хирургическая стоматология ОМС:

- все виды хирургического стоматологического вмешательства.

Детская стоматология ОМС и платные услуги:

Терапевтический прием:

- лечение кариеса и его осложненных форм с применением всех видов стоматологических материалов, анестезии, за исключением ультразвука.

Хирургический прием:

- все виды хирургического стоматологического вмешательства.

Ортодонтия:

- прием первичных пациентов на съемное и несъемное ортодонтическое лечение, только по предварительной записи;
- починка съёмного ортодонтического аппарата;
- коррекция съёмного ортодонтического аппарата и несъёмной аппаратуры (в том числе брекет-система) при травме элементами аппаратуры мягких тканей органов ротовой полости;
- ограничить прием пациентов с завершающим этапом ортодонтического лечения с использованием несъёмной техники (в связи с ограничением использования наконечников, создающих аэрозольную пыль).

Терапевтическая стоматология платный прием:

- лечение кариеса, его осложненных форм (пульпит, периодонтит) с применением всех стоматологических материалов и местной анестезии, с обязательным использованием слюноотсоса и пылесоса;
- исключить использование ультразвуковых методов лечения для снятия зубных отложений, для эндодонтической обработки каналов, а также использование методик аэр-флоу, периофлоу, вектор;
- ограничить применение турбинного наконечника.

Хирургическая стоматология платный прием:

- консультация;
- все виды хирургического стоматологического вмешательства, за исключением дентальной имплантации, синус-лифтинга, костной пластики и т.п.

Ортопедическая стоматология:

- прием первичных пациентов, консультации, снятие слепков;
- снятие несъемных конструкций (коронки, мостовидных протезов, полукоронки и т.д.) по показаниям;
- фиксация несъемных конструкций при их расцементировке по показаниям.
- коррекция съемных протезов;
- починка съемных протезов, приварка зубов и кламмеров к съемным протезам;
- заключительные этапы протезирования (припасовка и наложение съемных протезов, припасовка и фиксация несъемных конструкций);
- при проведении этапов лечения, связанных с препарированием зубов использованием турбинного наконечника с водяным охлаждением, рекомендовано одномоментное препарирование не более 4 зубов за один прием с использованием слюноотсоса и пылесоса.