# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# РАСПОРЯЖЕНИЕ

29.12.2023 № 818

г. Киров

## Об организации медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях

На основании Положения о министерстве здравоохранения Кировской области, утвержденного постановлением Правительства Кировской области от 09.06.2015 № 42/295, приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», в целях повышения качества и доступности стоматологической помощи детям на территории г.Кирова и Кировской области:

1. Утвердить:

1.1. Регламент оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с Приложением 1.

1.2. Регламент оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия в соответствии с Приложением 2.

1.3. Регламент оказания стоматологической помощи детям-инвалидам с ограничениями жизнедеятельности на дому в соответствии с Приложением 3.

2. Руководителям областных государственных медицинских организаций обеспечить:

2.1 Оказание плановой, экстренной и неотложной медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях в часы работы стоматологических подразделений (поликлиник, отделений, кабинетов);

2.2 Проведение профилактических осмотров детям и диспансерное наблюдение у врача-стоматолога детского (врача – специалиста стоматологического профиля);

2.3 Направление детей на стоматологическое лечение с применением анестезиологического пособия при наличии медицинских показаний;

2.4 Информирование пациентов о возможности получения экстренной и неотложной медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях в нерабочее время, а также в выходные и праздничные дни;

2.5 Обеспечить преемственность в работе медицинских организаций при проведении профилактических осмотров детей, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и

детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-инвалидов.

3. Руководителям КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр», КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» обеспечить оказание стоматологической помощи детям с применением анестезиологического пособия.

4. Руководителям областных государственных медицинских организаций обеспечить оказание медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях в соответствии с Листом маршрутизации детей при стоматологических заболеваниях.

5. Признать утратившим силу Распоряжение Министерства здравоохранения Кировской области от 29.05.2018 № 339 «Об организации медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях».

6. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01.01.2024.

7. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Кировской области Казакова П.Л.

И.о. министра здравоохранения Кировской области П.Л. Казаков

---

ПОДГОТОВЛЕНО

Консультант отдела по развитию помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области Л.А. Пушкарева

СОГЛАСОВАНО

Начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области М.М. Ершкова

Начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Е.Н. Дуркина

Приложение 1
к Распоряжению министерства
здравоохранения Кировской области
от 29.12.2023 № 818

**Регламент**
**оказания медицинской помощи детям**
**со стоматологическими заболеваниями**

1. Медицинская помощь детям со стоматологическими заболеваниями оказывается при наличии медицинских показаний согласно порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохраннеия Российской Федерации и на основании клинических рекомендаций.

2. Медицинская помощь детям со стоматологическими заболеваниями оказывается в следующих условиях:

2.1 Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

2.2 В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

2.3 Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. Право на внеочередное оказание медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями предоставляется следующим категориям: дети-инвалиды, дети Героев Советского Союза в возрасте до 18 лет, дети Героев Российской Федерации в возрасте до 18 лет, дети полных кавалеров ордена Славы в возрасте до 18 лет, дети погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий в возрасте до 18 лет, дети участников СВО.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи может быть реализовано при обращении пациента (его законного представителя) в регистратуру медицинской организации и предъявлении документов, подтверждающих наличие права на внеочередное оказание медицинской помощи.

Областные государственные медицинские организации оказывают медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями: с острой зубной болью, болями в челюстно-лицевой области, с кариесом зубов и осложнен-

ными формами кариеса, с пороками развития твердых тканей зубов, с заболеваниями челюстей, органов полости рта, тканей пародонта и слизистой оболочки рта в соответствии со следующим режимом работы:

- рабочие дни с 07:30 до 20:00;
- в субботу с 07:30 до 14:00;
- в воскресенье и в нерабочии праздничные дни с 07:30 до 20:00 по графику (на базе одной из подведомственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями).

4. При возникновении тяжелых инфекционных заболеваний слизистой оболочки рта ребенок госпитализируется и ему оказывается специализированная медицинская помощь в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»:

• в КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» (г. Киров, ул. Ленина, д. 207) - для медицинских организаций, расположенных на территории муниципального образования г. Киров;

• в инфекционном отделении или на инфекционных койках стационара центральных районных больниц – для медицинских организаций, расположенных вне муниципального образования города Киров.

5. Оказание медицинской помощи детям с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области:

5.1 Дети с врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми аномалиями, деформациями и предпосылками их развития, разрушением коронок зубов, ранним удалением зубов, нарушением целостности зубных рядов направляются врачом-стоматологом или врачом педиатром через РТ МИС к врачу - ортодонту детской поликлиники КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр» (г. Киров, Октябрьский проспект, д. 56).

5.2 Врачом-ортодонтом детской поликлиники КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр» осуществляется профилактика и оказание медицинской помощи детям с челюстно-лицевыми аномалиями и деформациями на уровне предпосылок их развития, протезирование зубов и зубных рядов.

5.3 При наличии медицинских показаний врач - ортодонт детской поликлиники КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр» направляет ребенка на Комиссию по работе с детьми с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области (далее – Комиссия) КОГБУЗ

«Кировская областная детская клиническая больница» (г. Киров, ул. Менделеева, д. 16).

5.4 При наличии медицинских показаний к хирургическому лечению дети с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области направляются на плановую госпитализацию в отделение челюстно-лицевой хирургии КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (г. Киров, ул. Воровского, д. 42), в соответствии с Приказом МЗ РФ от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»».

5.5 При невозможности оказания специализированной медицинской помощи областными государственными медицинскими организациях ребенку с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно - лицевой области по профилю «Челюстно-лицевая хирургия», дети направляются в федеральные специализированные медицинские организации, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

5.6 Диспансерное наблюдение детей, получивших лечение в федеральных специализированных медицинских организациях, осуществляется Комиссией.

5.7 При выявлении ребенка с врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области врач-неонатолог родильного отделения и/или врач-педиатр, и/или врач общей практики (семейный врач) в течение 2-х дней информируют заведующего ортодонтическим кабинетом врача - ортодонта детской поликлиники КОГБУЗ «Кировского клинического стоматологического центра» по телефону 8-(8332) 35-00-51 и совместно организуют необходимые консультативные и лечебно-диагностические мероприятия.

6. Медицинская помощь детям со стоматологическими заболеваниями в неотложной форме с острыми воспалительными процессами, острой травмой оказывается на базе КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр» в Детской поликлинике по адресу г. Киров, ул. Производственная, д. 8:

- в рабочие дни с 7:30 до 20:00;
- в субботу, в воскресенье и в нерабочие праздничные дни с 07:30 до 20:00.

6.1 В ночное время, при состояниях, не требующих госпитализации, а именно: при кровотечениях в челюстно-лицевой области, при острой травме зубов,

травме мягких тканей лица, острых и обострившихся хронических воспалительных процессах проводится:

• в поликлинике КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» (г. Киров, ул. Московская, д. 163а) - для медицинских организаций, расположенных на территории муниципального образования город Киров;

• в областных государственных медицинских организациях, их отделениях и (или) кабинетах, оказывающих хирургическую стоматологическую помощь детям - для медицинских организаций, расположенных вне муниципального образования город Киров;

При острой травме челюстных костей и сочетанной травмой челюстно - лицевой области различного генеза, в том числе при травме мягких тканей, кровотечениях, требующих госпитализации, проводится:

• в отделении челюстно - лицевой хирургии КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (г. Киров, ул. Воровского, д. 42) - для медицинских организаций, расположенных на территории муниципального образования город Киров;

• в хирургических отделениях центральных районных больниц - для медицинских организаций, расположенных вне муниципального образования город Киров.

Врач, оказывающий медицинскую помощь в центральной районной больнице, консультируется с дежурным челюстно-лицевым хирургом отделения экстренной и планово-консультативной помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» по телефонам: 8-(8332) 37-85-70, 37-85-71 и решает вопрос о выезде в медицинскую организацию профильного специалиста или переводе ребенка в профильное специализированное отделение.

6.2. При острых и обострившихся хронических заболеваниях челюстно-лицевой области: острый одонтогенный остеомиелит; острый артрит височно-нижнечелюстного сустава (если объем помощи выходит за рамки амбулаторных возможностей); карбункул; фурункул; осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний (флегмона, абсцесс, тромбофлебит вен лица, сепсис, медиастинит, внутричерепные осложнения); синуситы одонтогенной этиологии; перфоративные синуситы (ороантральное сообщение); острые воспалительные заболевания слюнной железы, неэпидемический паротит; воспалительные заболевания слюнной железы на фоне слюннокаменной болезни; механические повреждения слюнных желез и их протоков; острый гнойный одонтогенный лимфаденит, требующих госпитализации, проводится:

• в отделении челюстно-лицевой хирургии КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (г. Киров, ул. Воровского, д. 42) - для медицинских организаций, расположенных на территории муниципального образования г.Киров;

• в хирургические отделения центральных районных больниц - для медицинских организаций, расположенных вне муниципального образования город Киров.

Врач, оказывающий медицинскую помощь в центральной районной больнице, консультируется с дежурным челюстно-лицевым хирургом отделения экстренной и планово-консультативной помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» по телефонам: 8-(8332) 37-85-70, 37-85-71 и решает вопрос о выезде в медицинскую организацию профильного специалиста или переводе ребенка в профильное специализированное отделение.

6.3. При множественной, комбинированной травме челюстных костей и сочетанной травме челюстно-лицевой области, сопровождающейся шоком проводится:

• в КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» (г. Киров, ул. Московская, д. 163а) - для медицинских организаций, расположенных на территории муниципального образования г. Киров;

• в отделениях реанимации и интенсивной терапии центральных районных больниц - для медицинских организаций, расположенных вне муниципального образования город Киров.

Врач, оказывающий помощь ребенку незамедлительно после поступления консультируется с дежурным врачом - травматологом отделения экстренной и планово-консультативной помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Кирова» по телефонам: 8-(8332) 37-85-70, 37-85-71 и решает вопрос о возможности перевода ребенка, либо выезда профильного специалиста в медицинскую организацию.

6.4 При ожогах слизистой полости рта и кожных покровов челюстно – лицевой области различной этиологии госпитализация проводится в отделении термической травмы и травматологии КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» (г. Киров, ул. Московская, д. 163а).

7. Оказание медицинской помощи ребенку с доброкачественными новообразованиями челюстно-лицевой области осуществляется в плановом порядке в отделении челюстно-лицевой хирургии КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (г. Киров, ул. Воровского, д. 42).

8. При подозрении или выявлении злокачественных новообразований челюстно-лицевой области ребенок направляется:

• в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (г. Киров, пр. Строителей, д. 23)- для медицинских организаций, расположенных на территории муниципального образования г. Киров;

• в межрайонные центры к врачу-онкологу по направлению.

9. Оказание медицинской помощи детям, страдающим наследственными формами коагулопатий, с кариесом зубов и осложненными формами кариеса осуществляется в областных государственных медицинских организациях (отделениях, кабинетах, поликлиниках), оказывающих стоматологическую помощь детям после предварительной консультации врача - гематолога и корректировки дозы вводимого фактора свертывания крови.

10. Дети с наследственными коагулопатиями, младше 15 лет, нуждающиеся в удалении зубов госпитализируются в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (г. Киров, ул. Менделеева д. 16).

11. Дети с наследственными коагулопатиями, старше 15 лет, нуждающиеся в удалении зубов, госпитализируются в отделение челюстно - лицевой хирургии КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (г. Киров, ул. Воровского, д. 42).

12. Оказание стоматологической помощи детям-инвалидам с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности на дому (Приложение 3) согласно медицинскому заключению, выданному медицинской организацией, выбранной для оказания первичной медико-санитарной помощи, осуществляется в объеме перечня стоматологических услуг, оказываемых инвалидам с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности:

4.1 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского/врача-стоматолога/зубного врача/гигиениста стоматологического.

4.2 Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского/врача-стоматолога/зубного врача/гигиениста стоматологического.

4.3 Обучение гигиене полости рта.

4.4 Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом.

4.5 Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области обной челюсти.

4.6 Местное применение реминирализующих препаратов в области зуба.

4.7 Аппликационная анестезия.

4.8 Удаление временного зуба.

13. Дети, нуждающиеся в лечении зубов с применением общего анестезиологического пособия при наличии медицинских показаний получают медицинскую

помощь в соответствии с Регламентом оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия в соответствии с Приложением 2.

14. Направление пациентов, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, осуществляется врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную (специализированную) медико-санитарную помощь детям путем выдачи Направления по форме, утвержденной Распоряжением МЗ КО от 25.11.2015 № 1103 «О направлении пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в областные государственные медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь».

15. В случае необходимости проведения срочной консультации со специализированной профильной организацией применяются телемедицинские технологии дистанционного взаимодействия, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Приложение 2
к Распоряжению министерства
здравоохранения Кировской области
от 29.12.2023 № 818

**Регламент**
**оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия**

1. Медицинская помощь детям со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия (далее - лечение зубов под наркозом) проводится при наличии медицинских показаний согласно порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, и на основании Клинических рекомендаций, утвержденным министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. Лечение зубов под наркозом проводится в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница (г. Киров, ул. Менделеева, д.16).

3. Лечение зубов под наркозом организовывается по предварительной записи, с учетом очередности.

4. Для решения вопроса о выдаче направления на лечение зубов под наркозом законному представителю пациента необходимо обратиться в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь детям со стоматологическими заболеваниями по месту жительства.

5. Решение о необходимости направления на лечение зубов принимается лечащим врачом (врачом-стоматологом детским и/или врачом-стоматологом-хирургом, и/или врачом-ортодонтом, и/или заведующим отделением) медицинской организации по результатам клинического осмотра пациента (включая рентгенодиагностику) с соответствующей записью в медицинскую документацию пациента (Ф 043/У).

6. Лечащий врач стоматологического профиля разъясняет суть процедуры, особенности госпитализации, какие анализы необходимо сдать для госпитализации законного представителю и его ребенку, выдает памятку с указанием перечня анализов.

6.1 Для определения даты госпитализации лечащий врач стоматологического профиля направляет заведующему лечебно-профилактическим отделением Детской поликлиники КОГБУЗ «Кировского клинического стоматологического центра» следующие документы:

- Амбулаторная карта (Ф 043/У) с заполненной зубной формулой и данными рентгенологического обследования.
- Направление на госпитализацию - в соответствии с распоряжением МЗ КО от 25.11.2015 № 1103 «О направлении пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в областные государственные медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь».

6.2 Заведующий лечебно-профилактическим отделением Детской поликлиники КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр» согласовывает дату госпитализации ребенка в профильное отделение КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (г. Киров, улица Менделеева, д. 16) и передает информацию лечащему врачу стоматологического профиля, который сопровождает ребенка на госпитализацию.

6.3 Лечащий врач стоматологического профиля информирует законного представителями, организует сдачу анализов в срок до планируемой даты госпитализации, проверяет комплектность всех документов и выдает направление на госпитализацию установленного образца, объясняет законному представителю, что в соответствии с указанным в направлении днем госпитализации ребенка, ребенок и законный представитель приезжают (натощак) в приемный покой КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» по адресу г. Киров, улица Менделеева, д. 16 к 8.00 для госпитализации.

7. Основанием для отказа в направлении на лечение зубов под наркозом является отсутствие у пациента медицинских показаний.

8. Медицинскими показаниями для лечения зубов под наркозом у детей младше 3-х лет и детей с сопутствующей патологией (высокая степень операционно-анестезиологического риска) являются:

8.1 Множественный кариес, в том числе осложненный.

8.2 Пороки развития черепно-лицевой области и заболевания нервной системы, психические расстройства, аутизм.

8.3 Врожденные и приобретенные функционально значимые пороки сердца.

8.4 Бронхолегочная патология (бронхиальная астма, функционально значимые дисплазии легочной ткани).

8.5 Другая тяжелая соматическая патология.

8.6 Непереносимость местных анестетиков.

8.7 Медицинские вмешательства в экстренной форме по поводу травмы зубов и острых одонтогенных воспалительных заболеваний.

8.8 Повышенная эмоциональная возбудимость, страх перед стоматологическим лечением у психически здоровых детей до 3-х лет.

9. Медицинскими показаниями для лечения зубов под наркозом у детей старше 3-х лет (I-II степень операционно-анестезиологического риска) являются:

9.1 Повышенная эмоциональная возбудимость, непреодолимый страх перед стоматологическим лечением у детей. Необходимость обеспечения неподвижности ребенка и создания условий для работы.

9.2 Непереносимость местных анестетиков.

9.3 Невозможность проведения адекватного местного обезболивания.

9.4 Медицинские вмешательства в экстренной форме по поводу травмы зубов и острых одонтогенных воспалительных заболеваний.

9.5 Заболевания центральной нервной системы (ДЦП, эпилепсия, аутизм, зпр и т.п), при наличии медицинского заключения врача-невролога или врача-педиатра.

10. При наличии психического расстройства и расстройствах поведения лечение зубов организуется в соответствии с Приказом Минздрава России от 14.10.2022 N 668н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" и осуществляется на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая психиатрическая больница им. академика В.М. Бехтерева» (г. Киров, поселок Ганино).

11. Для лечения зубов под наркозом пациенту проводятся следующие исследования:

| N п/п | Наименование результатов анализов, исследований, заключений врачей-специалистов | Срок действия анализа, исследования, заключения, календарных дней |
|---|---|---|
| 1 | Общий (клинический) анализ крови развернутый, группа крови, резус - фактор | 10 |
| 2 | Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) | 10 |
| 3 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных | 10-30 |
| 5 | Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови | 10-30 |
| 6 | Определение антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови | 10-30 |
| 7 | Выписка из медицинской карты стоматологического больного (по форме 043/у) | 10 |
| 8 | Консультация врача-педиатра участкового с заключением, с отметкой об эпидемиологической ситуации | 10 |
| 9 | Консультации других врачей специалистов по назначению врача – педиатра участкового, при наличии показаний | 10-30 |
| 10 | Общий анализ мочи | 10 |
| 11 | Бак посев кала | 10 |
| 12 | Копия прививочного сертификата | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Анализ крови на RW (для законного представителя) | 10 |
| 14 | Флюорография легких (для законного представителя) | 10 |

Приложение 3
к Распоряжению министерства
здравоохранения Кировской области
от 29.12.2023 № 818

**Регламент оказания стоматологической помощи детям-инвалидам с ограничениями жизнедеятельности на дому.**

1. Оказание стоматологической помощи детям-инвалидам с ограничениями жизнедеятельности на дому согласно медицинскому заключению, выданному медицинской организацией, выбранной для оказания первичной медико-санитарной помощи, осуществляется в объеме перечня стоматологических услуг, оказываемых инвалидам с ограничениями жизнедеятельности (Приложение 1 к настоящему Регламенту).

2. Для оказания медицинской помощи по месту фактического проживания (пребывания) на дому законный представитель ребенка-инвалида с ограничениями жизнедеятельности вправе обратиться в медицинскую организацию государственной системы здравоохранения Кировской области, оказывающую медицинскую помощь по стоматологическому профилю и произвести вызов врача-специалиста по месту своего фактического проживания (пребывания).

3. Законный представитель ребенка-инвалида с ограничениями жизнедеятельности находящиегося на лечении в стационарных организациях социального обслуживания или в медицинских организациях, вправе обратиться к лечащему врачу, социальному работнику для вызова врача-стоматолога по месту пребывания.

4. Лечащий врач, социальный работник связываются с ответственным лицом (назначенным приказом руководителя медицинской стоматологической организации) или администратором той медицинской организации, которая оказывает медицинскую стоматологическую помощь детскому населению и находится (расположена) территориально близко с учреждением, которое осуществляет вызов мобильной медицинской бригады на себя.

5. Вызов регистрируется в Книге записи вызовов врачей на дом (форма № 031/у) стоматологической поликлиники (кабинета, отделения).

6. На основании предъявляемых жалоб при регистрации вызова ответственное лицо или администратор медицинской организации стоматологической поликлиники или медицинской организаций, оказывающей медицинскую стоматологическую помощь, принимает решение о том, какой врач-специалист в рамках мобильной медицинской бригады должен быть направлен для оказания ме-

дицинской помощи по месту фактического проживания (пребывания) пациента.

7. Ответственное лицо или администратор медицинской организации стоматологической поликлиники (отделения, кабинета) обязано организовать выезд мобильной бригады и проинформировать пациента и/или его законного представителя (лечащего врача или социального работника) с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии последнего) исполнителей вызова на дом и планируемых сроках посещения.

8. Вызов на дом врача-специалиста, оказывающего медицинскую стоматологическую помощь, может быть заблаговременно отменен законным представителем (лечащем врачом или социальным работником) с указанием причины отмены вызова на дом и фиксацией в Книге записи вызовов врачей на дом (форма № 031/у).

9. Оказание медицинской помощи по месту фактического проживания (пребывания) осуществляется в часы работы стоматологических поликлиник (отделений, кабинетов):

- в плановой форме в срок не более 14 рабочих дней после обращения.
- в неотложной форме – в день поступления вызова.

10. В случае невозможности оказания медицинской стоматологической помощи по месту фактического проживания (пребывания) ребенка-инвалида с ограничениями жизнедеятельности и наличии показаний к доставке ребенка-инвалида с ограничениями жизнедеятельности сверх Перечня услуг, указанных в Приложение 1 к настоящему Регламенту, в плановом порядке госпитализируются в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (г. Киров, ул. Менделева, д.16).

11. Перечень необходимой документации, лабораторных, инструментальных исследований для госпитализации в в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (г. Киров, ул. Менделева, д.16), указан в Приложение 2 к настоящему Регламенту.

12. Медицинское сопровождение осуществляется с 08:00 до 15:00 с понедельника по четверг через службы неотложной помощи той медицинской организации за которой закреплен пациент по месту его проживания (пребывания).

13. Госпитализация ребенка-инвалида с ограничениями жизнедеятельности по экстренным показаниям осуществляется через бригаду скорой медицинской помощи по телефону 103 для дальнейшего оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи в соответствии с приказом МЗ РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».