

Утверждаю:
Главный врач ОГАУЗ «Братская
Стоматологическая поликлиника №3»
Агеева Т.Р.



**Правила
организации деятельности
ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №3»**

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности поликлиники.
2. Поликлиника является самостоятельной медицинской организацией для оказания первичной и первичной специализированной помощи в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденных Приказом Министерства Здравоохранения РФ № 786н от 31.07.2020г « Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
3. Структура учреждения утверждена Распоряжением Минздрава Иркутской области № 313-мр от 18.02.2019г.
4. Для обеспечения функций поликлиники предусмотрены следующие подразделения:
 - лечебно-профилактическое отделение;
 - детское стоматологическое отделение;
 - отделение платных услуг (в том числе отделение ортопедической стоматологии);
 - ортодонтический кабинет;
 - рентгенологический кабинет;
 - физиотерапевтический кабинет;
 - кабинет медицинской статистики;
 - централизованный стерилизационный блок;
 - регистратура;
 - врач-эпидемиолог;
 - административно-хозяйственная часть.
5. Штатная численность поликлиники утверждена главным врачом и составляет: Врачей всего -33, из них: главный врач-1, заместитель главного врача по мед. части -1, заведующий лпо -1, зав. отделением ортопедической стоматологии-1, стоматологи-терапевты-8, стоматологи-хирурги-2, стоматологи детские-3, стоматологи-ортопеды-4, стоматологи-9, ортодонты-3.
6. Средний медицинский персонал -34, из них зубные техники -
7. Специализированная стоматологическая помощь оказывается врачами – специалистами, зубными техниками, имеющими дипломы об образовании,

сертификаты специалиста и удостоверение о прохождении курсов усовершенствования.

8. Оснащение стоматологической поликлиники осуществляется в соответствии со стандартами оснащения предусмотренным приложением №12 Приказа Минздрава от 31.07.2020г. №786н « Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»

9. Основными функциями стоматологической поликлиники являются:

Оказание первичной медико-санитарной и специализированной помощи при стоматологических заболеваниях;

Организация и проведение профилактических осмотров и санация полости рта;

Организация диспансерного наблюдения за взрослым населением;

Направление взрослого населения при стоматологических заболеваниях в специализированные отделения для оказания специализированной помощи;

Проведение ортопедического лечения взрослого населения;

Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности;

Анализ стоматологической заболеваемости взрослого населения и разработка мероприятий по снижению и устранению причин возникновения заболевания;

Внедрение современных методов профилактики, диагностики и лечения;

Проведение санитарно-просветительской работы среди населения;

Представление отчетности по видам и формам, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

10. Запись пациента на прием:

Пациент может получить информацию об оказываемых услугах и режиме работы врачей в регистратуре поликлиники непосредственно, либо по телефону 33-30-35 или на сайте поликлиники www.zp3-bratsk.ru Пациент может записаться на первичный прием к врачу соответствующей специальности электронно, выбирая удобное для него время, либо по телефону или при личном обращении в регистратуру поликлиники. В случае неявки или опоздания пациента более 15 минут, прием может быть отменен, либо перенесен на другое время.

Режим работы поликлиники: с 08-00 до 20-00 все дни недели (понедельник-пятница), в субботу с 08-00 до 15-00, воскресенье-выходной день. Работа в праздничные дни определяется приказом главного врача. Время ожидания приема у врача не должно превышать 30 минут.

Ветераны ВОВ и участники боевых действий, инвалиды по заболеванию, почетные доноры, беременные женщины обслуживаются вне очереди. В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельствах регистратор должна предупредить пациента по контактному телефону, указанному пациентом. Пациентам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения лечение не проводится.

11. Прием пациента: Пациент заходит в кабинет по приглашению персонала поликлиники, дети проходят с сопровождающим лицом. Необходимым условием для начала лечения является подписание добровольного

информированного согласия пациента на медицинское вмешательство. Первичный осмотр проводится согласно «Правил и порядка первичного обследования пациента, обратившегося в ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №3»

13. Врачи лечебно-профилактического отделения в своей работе руководствуются приказами, утвержденными стандартами и протоколам.

Перечень используемых в работе порядков и внедренных стандартах в ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №3»

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020г. № 786н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;

2. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации № 1526н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при кариесе дентина и цемента»;

3. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации № 1490н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при приостановившемся кариесе и кариесе эмали»;

4. Клинические рекомендации (Протокол лечения) по ведению больных детей «Кариес зубов» разработан Московским Государственным Медико-стоматологическим университетом 30.09.2014г.; (актуализирован 02.08.2018)

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.05.2007 № 345 «Стандарты медицинской помощи больным с лишаем красным плоским»;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.05.2007 №345 «Стандарт медицинской помощи больным с поражением тройничного нерва»;

7. Стандарты амбулаторно-поликлинической помощи Иркутской области СТ.ИО38.85.11.01.0001.2007г., разработанный на основании приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 243 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным и частичным отсутствием зубов (полная вторичная адентия);

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 838н от 09.11.2012 «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абсцессе, фурункуле, карбункуле кожи»;

9. Протокол ведения больных «Гингивит» (утвержденного на совете СТАР от 30.09.20014г. актуализирован 02.08.2018)

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 919н от 15.11.2012г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология»;

11. Клинические рекомендации (проколы лечения) при диагнозе «Перикоронит» от 26.09.2017г. Постановление № 11 Совета «Стоматологическая Ассоциации России»;

12. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «Болезни периапикальных тканей». Утвержден постановлением № 15 Совета «Стоматологическая Ассоциация России» от 30.09.2014г. актуализирован 02.08.2018).

13. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «Кариес зубов». Утвержден постановлением № 15 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 30.09.2014г. актуализирован 02.08.2018)

14. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе «Болезни пульпы зуба». Утвержден постановлением № 15 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 30.09.2014г. актуализирован 02.08.2018)

15. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Пародонтит Утвержден постановлением № 18 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 30.09.2014г. актуализирован 02.08.2018)

16. Клинические рекомендации (протоколы лечения) Перелом нижней челюсти Утвержден постановлением № 13 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 19.04.2016г.

17. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Альвеолит Утвержден постановлением №8 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 25.09.2018г.

18. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Гингивит Утвержден постановлением №18 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 30.09.2014г. актуализирован 02.08.2018)

19. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Периостит Утвержден постановлением №14 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 24.04.2018г

20. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Острый некротический язвенный гингивит Венсана Утвержден постановлением №15 Совета «Стоматологической Ассоциации России» от 30.09.2014г.

21. Клинические рекомендации (протокол лечения) Лейкоплакия Разработаны ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ Минздрава России от 04.12.2013г

22. Клинические рекомендации (протокол лечения) Эритроплакия Разработаны ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ Минздрава России от 03.12.2013г

23. Клинические рекомендации (протокол лечения) Лейкедема Разработаны ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ Минздрава России 2013г.

24. Стандарт медицинской помощи больным поражениями тройничного нерва Приказ Минздрава и Соцразвития РФ №267 от 23.11.2004г.

14. На проведенные работы, имеющие осуществленный результат: пломба, реставрация зуба, пломбирование корневых каналов устанавливается гарантийный срок. Необходимым условием для осуществления гарантии является соблюдение и выполнение пациентом рекомендаций врача. В отдельных сложных случаях при согласии пациента лечение может проводиться без гарантированного положительного результата (гарантии) При возникновении осложнений пациент обязан явиться или сообщить об этом врачу.

15. Ответственность за качество и безопасность оказания медицинских услуг: Работа учреждения в области качества медицинских услуг направлена на качественное и безопасное удовлетворение нужд пациента. С целью осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинских услуг в поликлинике утверждено « Положение о системе внутреннего контроля качества и безопасности в ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №3», где прописан механизм осуществления контроля с назначением ответственных лиц и порядком проведения экспертиз. Также утверждены « Критерии и принципы оценки показателей эффективности деятельности медицинского персонала».

16. Анализ деятельности учреждения:

С целью изучения степени удовлетворенности пациентов при обращении в поликлинику за стоматологической помощью кварталом проводится анкетирование пациентов. Также проводится работа с медицинским персоналом по предупреждению жалоб и обращений от пациентов, с этой целью утвержден приказом главного врача состав комиссии по этике и деонтологии, утверждена «Инструкция о порядке рассмотрения обращений граждан в ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника»

С целью организации проведения независимой системы оценки качества работы учреждения создан и утвержден « Общественный совет по вопросам качества и доступности медицинской помощи в ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №3»