


Приложение 1
к приказу № 413 от «13» 09 2018 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач
БУ «Нижевартовская городская
стоматологическая поликлиника»
И.В.Чураков
2018 г.



Положение
о Порядке оказания ортодонтической помощи
в БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника»

1. Нормативно-правовая база

Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 30.11.1994 «Гражданский кодекс Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 07.02.1992 № 2003-1 «О защите прав потребителей»;
- постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- постановлением Правительства РФ от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»;
- постановления Правительства Российской Федерации №186 от 06.03.2013 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»;
- приказом Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011 № 1496 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;
- приказом БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника» от 11.01.2016 № 25 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи, Стандартов оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях в БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника»;
- приказом БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника» от 20.01.2016 № 49 «О создании врачебной комиссии в БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника»;
- приказом БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника» от 26.01.2016 № 58 «Об утверждении Стандарта оснащения

отделений (кабинетов) БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника»;

- приказом БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника» от 15.01.2018 №37 «О мероприятиях по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности БУ «Нижевартовская городская стоматологическая поликлиника».

2. Порядок оказания ортодонтической помощи

2.1. Запись на прием к врачу-ортодонту осуществляется по телефону.

2.2. Звонки принимает и ведет запись на прием медицинская сестра ортодонтического кабинета.

2.3. Пациенту по телефону назначается дата и время приема.

2.4. Консультация врача проводится на очном приеме.

2.5. Перед приемом пациент обращается в регистратуру за амбулаторной картой, производит оплату за прием по заранее подготовленному направлению в кассу. После оплаты направляется на прием в ортодонтический кабинет. Для ортодонтических пациентов оформляется индивидуальная амбулаторная карта. Амбулаторные карты ортодонтических пациентов хранятся в регистратуре отдельно.

2.6. На консультативном приеме пациента информируют о видах и возможностях ортодонтического лечения, дают информацию о стоимости полного курса лечения и промежуточных этапов в процессе лечения. Назначается платный ОПТГ снимок при его отсутствии.

2.7. Врач-ортодонт составляет план лечения, информирует пациента о возможных сроках лечения.

2.8. При назначении на установку ортодонтической конструкции пациент является в кабинет врача, ортодонт еще раз рассказывает о плане лечения, повторно оговаривается вид конструкции. Заполняются необходимые документы (карточка, информированное согласие).

2.9. Только после повторной беседы пациент оплачивает установку брекет-системы. При наличии оплаты проводятся манипуляции.

2.10. После установки брекет-системы назначается дата повторного приема. Пациент знакомится с порядком посещения врача-стоматолога-ортодонта.

2.11. При планировании последующих приемов врач делает отметку о планируемом объеме работы. Соответственно перед приемом медсестра готовит лист оплаты и передает в регистратуру.

2.12. Пациент обращается в регистратуру за амбулаторной картой, производит оплату и с картой и договором приходит на прием.

2.13. Стоимость ортодонтического лечения может корректироваться по ходу лечения. Стоимость ортодонтического лечения включает в себя

первичный прием, консультацию, установку брекет-системы, повторные посещения врача-ортодонта, замена дуг, снятие ортодонтической конструкции, установка ретенционных аппаратов и другие манипуляции, оплата производится перед каждым приемом.

2.14. Повторные посещения врача-ортодонта обязательны. В случае неявки на прием в течении месяца от назначенного времени, учреждение не несет ответственности за возникновение возможных осложнений в процессе ортодонтического лечения. О невозможности явиться на прием, пациент предупреждает по телефону. Дата и время последующего приема согласовывается сразу по телефону. Пациент должен осознавать важность и необходимость своевременного посещения повторных приемов врача-ортодонта.

2.15. Осмотр, консультация несовершеннолетних осуществляется только в присутствии родителей (законных представителей).

3. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

3.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и учреждением в письменной форме на основании направления врача с указанием перечня платных медицинских услуг и сроков их оказания.

3.2. Договор оформляется в кассе учреждения. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается с пациентом в 2-х экземплярах.

При оказании ортодонтической помощи детям и подросткам до 18 лет, договор заключается с родителем (законным представителем) несовершеннолетнего.

3.3. Оплата за прием, консультацию врача-ортодонта производится перед приемом врача специалиста.

3.4. Врач-ортодонт несет персональную ответственность за оказание медицинской помощи без предварительной оплаты.



Приказ № 42 от 22.06.2018 г.

Федеральный научный центр стоматологии
Российской академии наук
Федеральная городская стоматологическая поликлиника
И.В. Чураков
2018 г.

Информированное согласие на ортодонтическое лечение

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина, одного из родителей ребенка до 15 лет, лицом которого представляется)

даю информированное добровольное согласие на предложенное мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка (до 15 лет), лица, от имени которого, выступает законный представитель)

медицинское вмешательство **Ортодонтическое лечение**
(наименование вида медицинского вмешательства)

настоящим подтверждаю, что в соответствии со статьей 20 Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с моей волей, я проинформирован (а) о предстоящем лечении и согласен (согласна) с названными мне условиями его проведения, а именно о нижеследующем:

Я ознакомился(ась) с предлагаемым лечением и мог(ла) либо дать свое согласие на проведение данного лечения, либо отказаться от него.

Врач поставил мне следующий диагноз: _____ и обосновал

необходимость проведения ортодонтического лечения.

Я ознакомлен(а) с наиболее рациональным планом проведения подготовительных мероприятий перед началом лечения: санация полости рта перед установкой аппарата, процедура профессиональной гигиены и, при необходимости, подготовка эмали. Меня также ознакомили с возможными альтернативными вариантами лечения, которые в моем случае, могут иметь меньший клинический успех. Мне были объяснены все возможные исходы ортодонтического лечения. Врач понятно объяснил мне необходимость строго следовать рекомендациям, чтобы избежать возможных осложнений: кариеса вокруг брекетов, обострения заболеваний пародонта, поломки системы и травмирования слизистой оболочки полости рта, рецидива зубочелюстной аномалии после снятия аппарата. Я понимаю, что причиной возможного возникновения вторичного кариеса и новых кариозных поражений, а также обострений заболеваний пародонта является не сама брекет-система, а погрешности предыдущего лечения и недостаточная гигиена полости рта.

Я понимаю, что ортодонтическое лечение является вмешательством в биологический организм, в котором все процессы протекают индивидуально, и как любая медицинская операция не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех этапов. Я информирован(а) о длительности лечения, о сроках адаптационного периода (до двух недель, а при лингвальных брекетах - до нескольких месяцев), о возможных незначительных болевых ощущениях, о дискомфорте после активации аппарата. Я информирован(а) о кратности повторных посещений врача-ортодонта не реже 1 раза в 3-4 недели. Я понимаю, что иногда возможны отклонения от утвержденного плана лечения в виде внеплановых манипуляций или изменения срока лечения.

Я информирован(а) о том, что гарантией от возникновения вторичного кариеса леченых зубов, обострения периапикальных явлений и обострений заболеваний пародонта является санация полости рта у специалистов данной клиники. В противном случае ответственность за возникновение вторичного кариеса и обострений заболеваний пародонта несет врач, выполнивший санацию полости рта перед ортодонтическим лечением.

Я информирован(а) о необходимости регулярных осмотров у лечащего стоматолога-терапевта в течение ортодонтического лечения не реже четырех раз в год и по окончании лечения, когда буду пользоваться ретенционным аппаратом. Я понимаю значение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении и обязуюсь проводить процедуры профессиональной гигиены у стоматологического гигиениста не реже шести раз в год. Я информирован(а) о необходимости использования ретенционных аппаратов, их видах, и возможной продолжительности ретенционного периода с целью закрепления результатов лечения.

Я проинформировал(а) врача _____ обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам в прошлом и об аллергии в настоящее время.

Я поставлен(а) в известность о том, что в связи с непредсказуемостью дальнейшего развития зубочелюстной системы и возрастными изменениями жевательного аппарата, установление гарантийных сроков по данному виду работ невозможно.

Я даю согласие на рентгенологическое обследование и фотосъемку в процессе лечения и возможное использование фотоматериалов в научных и рекламных целях.

Я осознаю, что преимущества предлагаемого лечения значительно превосходят возможные осложнения, поэтому я даю добровольное согласие на проведение лечения.

Я также имел(а) возможность задавать все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворительные ответы.

Я внимательно ознакомился(ась) с данным Приложением и понимаю, что последнее является юридическим документом и влечет для меня правовые последствия.

Настоящее Приложение является неотъемлемой частью истории болезни.
Меня устраивает уровень сервиса при получении данной медицинской услуги.
Дополнительных условий мною не выдвигается.

Я принимаю решение осуществить ортодонтическое лечение на предложенных мне условиях.

Подпись пациента: _____ (или подпись его законного представителя)

Подпись врача _____

Приложение 3
к приказу № 113 от «26» 09 2018 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

ФБУ «Нижевартовская городская
стоматологическая поликлиника»

И.В. Чураков

2018 г.

План ортодонтического лечения

Этап 1 - Первичный осмотр (консультация)

Этап 2 - Дополнительные исследования (ОПТГ, КТ, ТРГ)

Этап 3 - Постановка диагноза

Этап 4 - Выбор и установка ортодонтических конструкций

Этап 5 - Замена дуг в процессе лечения (длительность этапа может варьироваться в зависимости от хода лечения)

Этап 6 - Снятие ортодонтических конструкций, установка ретенционных аппаратов.



Памятка для пациентов после установки брекет-системы

Лечение назначается врачом только после проведения комплекса диагностических мероприятий. Это позволит определить тактику лечения, сократить его продолжительность и достигнуть желаемого результата. Перед началом ортодонтического лечения необходимо провести санацию полости рта (лечение кариеса, заболеваний пародонта, реминерализующую терапию). Для достижения желаемого результата необходимо активное сотрудничество с Вашей стороны. Важно помнить, что ортодонтическое лечение является платной услугой, все посещения и манипуляции врача предварительно оплачиваются.

Пожалуйста, выполняйте рекомендации Вашего лечащего врача:

На время лечения следует отказаться от употребления орехов, семечек и других подобных продуктов, т.к. это может привести к повреждению ортодонтического аппарата. Твердые овощи, фрукты, мясо и другие жесткие продукты откусывать нельзя, предварительно разрезайте их на небольшие кусочки. Не употребляйте: ириски, жевательные конфеты и т.п. Уменьшите употребление крепкого чая, кофе, сладких напитков других продуктов с содержанием красителей, которые способствуют образованию темного налета на поверхности зубов и деталях брекет системы. не советуем увлекаться очень горячими, очень холодными продуктами — это может привести к отклеиванию брекета. откажитесь от чипсов, попкорна, конфет, карамели и другой вязкой пищи.

В первые 3-7 дней после фиксации брекет системы может возникать некоторый дискомфорт или болевые ощущения в области зубов, гравмирование слизистой щёк и губ. Для облегчения адаптации к аппаратуре брекет в этот период заклеивают пластиночным воском. В случае отклеивания замка или изменения положения элементов системы необходимо его сохранить и постараться в ближайшее время поставить в известность об этом лечащего врача.

При невыполнении рекомендаций врача по соблюдению тщательной гигиены полости рта и нарушении назначенного режима эксплуатации брекет системы, лечение может быть прекращено!!!

- Гигиена полости рта при лечении ортодонтической несъемной техникой.

При каждом приеме пищи её остатки оседают на зубах и обеспечивают благоприятную «почву» для активного размножения вредных бактерий. Пока микробов немного, специальные вещества слюны нейтрализуют их отрицательное действие на эмаль. Но если бактерии не удаляются, их количество увеличивается, особенно при приеме сладкой, мягкой, липкой и вязкой пищи. Через 12-20 часов налет становится плотным. Бактерии выделяют кислоту, растворяющую эмаль зубов.

- Средства по уходу за брекетами.

Эффективны в применении электрические звуковые зубные щетки для быстрой чистки. ёршики для оптимальной чистки межзубных промежутков. Гигиеническая процедура должна быть особенно тщательной и осуществляться после каждого приёма пищи. Наиболее популярны специальные зубные щетки с желобком, который расположен по центру щетины. Благодаря особой мягкости этой щетины чистка зубов абсолютно нетравматична. Кроме того, густая щетина способствует эффективному удалению бактериального налета, а для людей, носящих брекет-системы, отлично подойдет зубная щетка с ультразвуком.

Следует обязательно пользоваться ополаскивателями для полости рта, предупреждающие воспалительные заболевания дёсен. Если применять ополаскиватель серии Glister, в составе которого содержатся натуральные компоненты, то польза будет не только для дёсен. Так, разбавив ополаскиватель с чистой водой в нужной концентрации, следует полоскать горло и нос в периоды вирусных инфекций для профилактики.

Брекеты – это несъемные конструкции, которые носятся не менее года. Срок ношения брекет-системы индивидуален. За весь период ношения они не снимаются, даже для тщательной чистки зубов. Всё дело в том, что если снять систему раньше времени, то зубы вновь могут сдвинуться на прежнее место, образуя щели.

Ухаживать за брекетами в дороге или путешествии гораздо проще, если воспользоваться специальным ортодонтическим набором. Он включает: зубную нить, мини щётку, ополаскиватель и пасту, стоматологический воск для несъемного зубного аппарата. Очень важно своевременно очищать систему от остатков пищи, чтобы не спровоцировать воспаление дёсен и кариес.

Набор средств гигиены полости рта при лечении несъемной техникой должен включать в себя :

- профилактическую зубную щётку – это традиционно применяемая Вами зубная щётка;
- ортодонтическую зубную щётку – щётка имеет V-образное углубление на всей поверхности щеточного поля;
- зубные нити (флоссы) – применяются для очистки от остатков пищи и налета межзубных промежутков, а также труднодоступных элементов ортодонтического аппарата, где использование щёток малоэффективно.

Что касается зубных паст, то в данном случае можно использовать обычную профилактическую пасту, которая содержит в своем составе фтор, кальций и фосфор.

- Алгоритм чистки зубов:

1. Зубные щётки (Ваша обычная и V-образная). V-образная щётка располагается таким образом, что дуга и замки брекет системы находятся в вырезе щетки. Чистка производится круговыми движениями (по 10 секунд на каждый зуб).

2. Щетка-ершик. Эта щетка используется для чистки межзубных промежутков, пространств под дугой и между брекетами (по 20 секунд на каждый зуб).

3. Флосс (зубная нить). Эффективна для очищения межзубных промежутков.

Для наилучшей гигиены пользуйтесь **ирригатором** для полости рта, он существенно облегчит вашу задачу по чистке брекет — системы. В нём используется вода, подаваемая под давлением, чтобы способствовать чистке вокруг брекетов и вдоль линии десен. В качестве альтернативы воде в нём может быть использован ополаскиватель для полости рта.

Очищение необходимо начинать с передней поверхности (она носит название вестибулярной). Сначала горизонтальными движениями аккуратно следует очистить приклеенные замочки V-образной щеткой под разными углами. Затем перейти на внутреннюю поверхность. Движения должны идти от десен к жевательной поверхности.

Что касается межзубных промежутков и области под дугой, то их очищают с помощью зубной нити и ершика. Этими средствами также необходимо пользоваться сразу после того, как вы приняли пищу, то есть несколько раз в день. После чистки можно воспользоваться ополаскивателем.

Рекомендации и правила ухода за брекет-системой.

Каждый месяц необходимо посещать врача-ортодонта, который осматривает и подтягивает ортодонтическую конструкцию. Индивидуальный уход за системой может быть рекомендован лечащим врачом, который видит особенности пациента.

Конечно, уметь правильно чистить зубы с брекетами важно, тем не менее, если дёсны травмируются или начали кровоточить, то об этом обязательно необходимо сообщить врачу. Случается, что размер замочков подобран неправильно, что и служит травмирующим фактором. Слизистая полости рта должна сохранять свою целостность, тогда в ткани не проникает инфекция. К тому же, постоянный травмирующий фактор может вызвать онкологические заболевания.

На первых порах после установки приспособления придётся привыкнуть к некоторым трудностям с дикцией. Адаптация происходит не сразу. По мере привыкания дикция нормализуется. В целом, на адаптацию может уйти от двух недель до месяца.

Чем нельзя злоупотреблять:

Ношение и уход за брекетами при исправлении прикуса требует отказа от многих привычек. Например, строго запрещено употреблять жевательную резинку. Если мучает ощущение неприятного запаха изо рта, то лучше воспользоваться спреем Glistar. Он не только на долгое время устраняет запах, но и является экологически чистым продуктом, который успешно борется с болезнетворными бактериями.

Также не рекомендуется грызть семечки, употреблять заведомо жесткие продукты, например: конфеты казинаки, карамель, ириски, орехи в скорлупе, конфеты и пирожные с орехами, сухари, бублики. Вредное воздействие на систему оказывает мороженное. Чрезмерно горячие или холодные блюда и напитки также употреблять нельзя. Дискомфорт психологический, связанный с внешними проявлениями в общении, по мере привыкания также уходит.

Одной только индивидуальной гигиены недостаточно. Необходима также профессиональная гигиена полости рта. Срок ношения брекетов долгий, поэтому эту процедуру необходимо осуществлять каждые три месяца.

Если у вас имеются зубные камни, не обойтись без чистки ультразвуком. При данной процедуре используется специальная вибрирующая насадка, которая удаляет минерализованный налет. После ультразвуковой чистки зубы покрываются специальным полирующим составом.

И помните, никогда не стоит терять терпения, ведь от гигиены очень сильно зависит результат ортодонтического лечения и получения правильного прикуса, а как чистить зубы с брекетами вы теперь знаете!

Мы поможем сделать вашу улыбку привлекательной, обаятельной и красивой!