



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

27 декабря 2016г.

г. Тюмень

№ 916

**Об организации ортодонтической помощи детскому населению
Тюменской области**

В целях оптимизации и повышения качества оказания медицинской помощи детскому населению г. Тюмени и Тюменской области

1. Утвердить Алгоритм организации оказания ортодонтической помощи детскому населению Тюменской области, согласно приложению 1 к настоящему распоряжению.

2. Утвердить Перечень показаний для оказания ортодонтической помощи детскому населению Тюменской области в рамках обязательного медицинского страхования, согласно приложению 2 к настоящему распоряжению.

3. Руководителям медицинских организаций г. Тюмени и Тюменской области, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области, обеспечить организацию оказания медицинской помощи населению в соответствии с утвержденным Алгоритмом.

4. Рекомендовать директору департамента здравоохранения Администрации города Тюмени, руководителям медицинских организаций иной формы собственности исполнение п.3 настоящего распоряжения.

5. Контроль исполнения пунктов 1-3 настоящего распоряжения возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Тюменской области.

Заместитель директора

Н.В. Логинова

Алгоритм оказания ортодонтической помощи детскому населению Тюменской области

1. Настоящий Алгоритм устанавливает условия оказания ортодонтической помощи детям в медицинских организациях Тюменской области, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области.

2. Право на бесплатное ортодонтическое лечение имеют дети до 18 лет, при наличии:

- документа, удостоверяющего личность,
- полиса обязательного медицинского страхования,
- СНИЛС (при наличии),
- заключения врача-ортодонта о наличии диагноза, включенного в перечень показаний для оказания ортодонтической помощи детскому населению Тюменской области в рамках обязательного медицинского страхования (приложение №2).

3. Ортодонтическая помощь детям предусматривает мероприятия по:

- профилактике,
- диагностике,
- лечению зубочелюстно-лицевых аномалий, нарушений целостности зубных рядов у детей,
- медицинской реабилитации,
- формированию здорового образа жизни,
- санитарно-гигиеническому просвещению детей.

4. Оказание бесплатной ортодонтической помощи детям осуществляется при аномалиях и дефектах развития челюстей, лица и головы, их последствиях, в соответствии с Перечнем показаний для оказания ортодонтической помощи детскому населению Тюменской области в рамках обязательного медицинского страхования (приложение №2).

5. Ортодонтическое лечение осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление специализированной медицинской помощи по ортодонтии и участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в порядке очередности, формируемой в хронологическом порядке (с учетом права граждан на первоочередное или внеочередное обслуживание в медицинских организациях, предоставленного федеральными законами).

6. Регистрация в листе ожидания производится медицинской организацией, оказывающей ортодонтическую помощь, при личном обращении пациента в медицинскую организацию и предъявлении им полиса обязательного медицинского страхования, после осмотра врача-

ортодонта и подтверждения необходимости ортодонтического лечения, согласно перечню показаний, указанных в приложении №2 к настоящему распоряжению.

7. В сложных клинических случаях решение о возможности оказания ортодонтической помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей ортодонтическую помощь.

8. При оказании медицинской помощи допускается:

- наличие предварительной записи к врачу-ортодонт;
- наличие очередности на прием к врачу-ортодонт для плановых пациентов;
- наличие очередности для плановых пациентов на отдельные диагностические исследования, устанавливаемой администрацией медицинской организации с учетом возможностей диагностических служб, за исключением лиц, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи.

9. В целях уточнения диагноза, при наличии медицинских показаний, врач-ортодонт направляет детей на функциональные и (или) рентгенологические методы исследования в медицинские организации по месту основного прикрепления, на основании результатов которых врач-ортодонт составляет план лечения и медицинской реабилитации детей.

10. При наличии медицинских показаний дети с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями направляются врачом-ортодонт на консультацию к врачу-стоматологу хирургу, а при наличии показаний к плановому хирургическому лечению — к челюстно-лицевому хирургу (ГБУЗ ТО "Областная клиническая больница №2").

После проведенного хирургического лечения врач-ортодонт осуществляет дальнейшее лечение и диспансерное наблюдение детей.

11. При наличии медицинских показаний врачи-ортодонты направляют пациентов в медицинские организации по месту основного прикрепления к врачам специалистам: оториноларингологу, неврологу, педиатру, офтальмологу и прочим с целью консультации или лечения.

12. При выявлении зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций врачами других специальностей пациенты направляются в медицинскую организацию, оказывающую специализированную помощь по ортодонтии для консультации врачами-ортодонтами. При направлении на консультацию врача-ортодонта обязательно наличие направления с указанием причины обращения. Решение о бесплатной ортодонтической помощи принимает врач-ортодонт при наличии показаний, указанных в приложении №2.

13. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

**Перечень показаний для оказания ортодонтической помощи
детскому населению Тюменской области в рамках обязательного
медицинского страхования**

№	Показания для ортодонтического лечения в рамках обязательного медицинского страхования	Код по МКБ-10
1	Челюстно-лицевая аномалия (врожденные пороки развития)	Q35-Q37
2	Аденция полная Аденция частичная: отсутствие зачатков более десяти зубов, отсутствие зачатков 4 фронтальных постоянных зубов, отсутствие зачатков 4 жевательных постоянных зубов справа или слева, отсутствие зачатков 4 жевательных молочных зубов у детей до 7 лет	K(00.01) K(00.00)
3	Основные аномалии размеров челюстей	K07.0
4	Аномалии челюстно-лицевых соотношений	K07.1
5	Аномалии соотношения зубных дуг: прогнатия с сагитальной щелью 10 мм и более (дистальная окклюзия), прогения с обратной сагитальной щелью более 5 мм и более (мезиальная окклюзия, обратная резцовая дизокклюзия), чрезмерно глубокий горизонтальный прикус, глубокая резцовая дизокклюзия с травмой слизистой полости рта, вертикальная дизокклюзия с вертикальной щелью 3мм и более (открытый прикус), перекрестный прикус (передний, задний), перекрестная окклюзия со смещением нижней челюсти, задняяязычный прикус нижних зубов	K07.2 K07.20 K07.21 K07.22 K07.23 K07.24 K07.25 K07.26 K07.27
6	Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни (потеря более десяти зубов, потеря 4 фронтальных постоянных зубов, потеря 4 жевательных постоянных зубов справа или слева, потеря 4 жевательных молочных зубов у детей до 7 лет)	K08.1