



معاونت دمان

# طرح پوشش شبانہ روزی خدمات اور ڈانس دندانپزشکی در کشور

« طرح تحول سلامت دمان »

نسخہ سوم

(دسمبر ۱۳۹۷)

ادارہ امور دمان دندانپزشکی

## مقدمه

معاونت درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی بر اساس شرایط جغرافیایی، جمعیتی و میزان برخورداری مناطق مختلف از خدمات دندانپزشکی به ویژه دندانپزشکی اورژانس، برنامه ریزی های لازم، با بهره برداری از مراکز دندانپزشکی موجود و فعال در بیمارستان ها و یا با ایجاد مراکز اورژانس بیمارستانی، دسترسی آحاد مردم در حوزه جغرافیایی تحت پوشش خود را منطبق بر دستورالعمل ذیل (هشت ماده و ۹ تبصره) فراهم نماید.

**ماده یک .** انتخاب مرکز / مراکز ارایه دهنده خدمت: مراکز اورژانس دندانپزشکی در بیمارستان جنرال و ترجیحا سانتر تروما هستند، جهت ارایه خدمات اورژانس دندانپزشکی به مراجعین به صورت ۲۴ ساعته و به ویژه در ایام تعطیل فعال گردند .

**ماده دو .** تعریف خدمات اورژانس دندانپزشکی: به تمامی درمان ها و اقدامات لازم جهت تسکین و التیام درد و عفونت های حاد با منشاء دندانی و بافت های نگهدارنده (لثه) و نیز تروما های غیر پیچیده وارده به نواحی دهان و دندان که نیازمند خدمات سرپایی و با فوریت می باشند، اطلاق می گردد. (طبق جدول ماده هشتم)

**تبصره ۱:** به منظور بهره برداری حداکثری از ظرفیت ایجاد شده ناشی از تاسیس این بخش ها، ارایه دیگر خدمات دندانپزشکی عمومی به عنوان بسته هایی خدمتی مکمل، توسط دندانپزشک شاغل در این بخش در اولویت دوم امکان پذیر می باشد. نکته مهم آنکه همواره ارایه خدمات اورژانس به مراجعین در اولویت اول قرار دارد.

**ماده سه .** ارایه دهندگان خدمات اورژانس دندانپزشکی:

۱- دندانپزشکان منتخب شاغل (استخدامی، طرحی و متعهد خدمت) در حوزه های معاونت درمان و بهداشتی دارای مطلوب خوب در محل خدمت

۲- دندانپزشکان آزاد شاغل در بخش خصوصی دارای مجوز اشتغال به کار به صورت انعقاد قرارداد مشارکت در مراکز دندانپزشکی اورژانس بیمارستانی

۳- دستیاران تخصصی شاغل به تحصیل در دانشکده دندانپزشکی به عنوان دندانپزشک عمومی

۴- دانشجویان سال آخر دندانپزشکی عمومی شاغل به تحصیل در سال آخر رشته دندانپزشکی عمومی (کار انترنی)

**تبصره ۲:** در خصوص بند ۴ ماده سه ، دانشجویان مشمول دریافت حق مقیمی دندانپزشکی نمی باشند و حق الزحمه در قالب حق الزحمه دوره انترنی دانشجویان و از محل اعتبارات دانشگاه قابل پرداخت خواهد بود.

**ماده چهار . شیوه پرداخت در بخش دولتی:**

• در بیمارستان ها، اختصاص حق ثابت مقیمی به عنوان مشوق ماندگاری به دندانپزشکان عمومی، به ازای هر شیفت شب در ایام عادی سال مبلغ ۵۰۰ هزار تومان و به ازاء هر شیفت شب در روزهای تعطیل، مبلغ ۶۵۰ هزار تومان می باشد.

**تبصره ۳:** حداکثر تعداد نوبت کاری دندانپزشک مقیم در هر ماه معادل ۱۵ شبانه روز غیر متوالی می باشد

**تبصره ۴:** شیفت مقیمی از ساعت ۸ شب لغایت ۸ صبح می باشد.

**تبصره ۵:** همچنین علاوه بر پرداخت حق ثابت مقیمی، بر اساس دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان، کارانه نیز از جزء حرفه ای به دندانپزشکان پرداخت می گردد .

**تبصره ۶:** حق مقیمی پرداختی در خصوص ارائه خدمت فقط در مراکز دولتی دانشگاهی قابل پرداخت خواهد بود.

**ماده پنج. ساختار نظارت:** نظارت بر حسن اجرای طرح و ایجاد زیر ساخت های نظارتی لازم در مناطق تحت پوشش هر دانشگاه، بر عهده معاون درمان دانشگاه می باشد.

**تبصره ۷:** در صورت معرفی یک مرکز شبانه روزی بخش خصوصی در ایام تعطیلات نوروز، مسئولیت فعالیت شبانه روزی و ارائه خدمت در مرکز بر عهده معاونت درمان دانشگاه بوده و در صورت بروز هرگونه مسئله ای ریاست محترم دانشگاه پاسخگو خواهد بود.

**ماده شش. ثبت عملکرد جهت پرداخت مقیمی:** منطبق بر مکاتبات و اطلاعیه های ارسالی از سوی معاونت درمان ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی زمان ورود اطلاعات عملکرد ماهانه به معاونت های درمان دانشگاههای علوم پزشکی اطلاع رسانی می گردد. ثبت عملکرد دندانپزشکان در سامانه طرح تحول نظام سلامت، از طریق مراکز بیمارستانی (محل ارائه خدمت دندانپزشک) صورت می پذیرد. پس از درج اطلاعات در سامانه HSE، امکان پرداخت از طریق واحد بودجه معاونت درمان امکان پذیر خواهد بود.

### **ماده هفت. استاندارد کالبدی اورژانس دندانپزشکی در بیمارستان:**

**الف - فضا:** حداقل ۱۲ متر مربع فضا با تأسیسات برق، آب، هوای فشرده، ساکشن (مرکزی)، فاضلاب و سرمایش و گرمایش.

**تبصره ۸:** این فضا می بایست در محوطه اورژانس توسط مسئولین بیمارستان تامین گردد. در صورتی که با تشخیص معاونت درمان دانشگاه این اقدام ممکن نباشد، اورژانس دندانپزشکی (با مدیریت سوپروایزر اورژانس/ بیمارستان) در محل درمانگاه ها و یا نزدیکترین موقعیت نسبت به محل اورژانس تامین و یا احداث گردد.

### **ب - وسایل و تجهیزات:**

۱. یک دستگاه یونیت دندانپزشکی
۲. یک دستگاه رادیوگرافی تک دندان
۳. وسایل استریلیزاسیون (در صورت استفاده از CSR مرکزی مورد نیاز نمی باشد)
۴. حداقل ۳ ست اینسترومنت
۵. یک دستگاه آمالگاماتور
۶. یک دستگاه لایت کیور
۷. یک دستگاه کاویترون
۸. حداقل ۲ ست فورسپس و الواتور
۹. حداقل ۳ ست ترمیمی
۱۰. حداقل ۳ ست اندو
۱۱. حداقل ۲ ست جراحی

**ج - مواد مصرفی تهیه مواد مصرفی به عهده دانشگاه می باشد.**

**ماده هشت. بسته خدمات درمان های اورژانس دندانپزشکی** منطبق بر جدول ذیل می باشد:

**تبصره ۹:** مراکز مشمول این طرح موظف به ثبت اطلاعات الکترونیکی مربوط به ارائه خدمات و افراد ارائه دهنده خدمت، براساس سامانه موجود و دستورالعمل ارسالی از سوی معاونت درمان می باشند.

### جدول مشخصات بسته خدمات درمان های اورژانس دندانپزشکی

کد	عنوان خدمت	شرح خدمت
D0140	معاینات محدود دهان - با تمرکز بر مشکل بیمار	بررسی محدود به یک مشکل یا شکایت خاص بیمار در مورد سلامت دهان، ممکن است در این روند، نیاز به تفسیر اطلاعات بدست آمده از دیگر اقدامات تشخیصی مکمل را جداگانه گزارش کنید. گاهی لازم است درمان های قطعی همزمان با ارزیابی و معاینه اولیه انجام شود. به طور معمول، این مورد برای افرادی استفاده می شود که مشکل خاصی مثل اورژانس های دندانپزشکی، تروما، عفونت های حاد و غیره دارند.
D0220	رادیوگرافی داخل دهانی - اولین کلیشه پری اپیکال	
D0230	رادیوگرافی داخل دهانی - هر کلیشه پری اپیکال اضافی	
D0270	رادیوگرافی بایت وینگ - تک کلیشه	
D3220	پالپوتومی درمانی (جدا از ترمیم نهایی) - برداشت پالپ تاجی تا محل اتصال عاج و سمان و کاربرد مواد دارویی	پالپوتومی برداشت جراحی - گونه ی بخشی از پالپ به منظور حفظ حیات بخش باقیمانده آن به وسیله ماده پوشاننده مناسب است. <ul style="list-style-type: none"> <li>در دندان های شیری یا دائمی بکار می رود.</li> <li>این کد نباید به عنوان گام اول درمان ریشه تعبیر شود.</li> <li>نباید برای اپکسوزنیز استفاده شود.</li> </ul>
D7111	کشیدن باقیمانده تاجی - دندان شیری	در آوردن باقیمانده تاجی در نسج نرم
D7141	کشیدن دندان قدامی (اینسایزورها و کاین)	شامل در آوردن معمول دندان، صاف کردن مختصر Socket استخوانی و در صورت نیاز بستن آن
D7142	کشیدن دندان خلفی (پره مولرها، مولر اول و دوم)	شامل در آوردن معمول دندان، صاف کردن مختصر Socket استخوانی و در صورت نیاز بستن آن
D7143	کشیدن دندان عقل	شامل در آوردن معمول دندان، صاف کردن مختصر Socket استخوانی و در صورت نیاز بستن آن
D7220	جراحی دندان یا ریشه نهفته در نسج نرم	
D7270	قرار دادن مجدد دندان در حفره الوتول یا ثابت کردن دندان بیرون افتاده و یا جابجا شده	
D7510	اینسیژن جراحی و تخلیه آبسه - بافت نرم داخل دهانی	در این حالت، اینسیژن یا برش جراحی از طریق مخاط یا منشاء پرپودنتال است.
D7515	درمان درای ساکت	
D7910	بخیه زدن زخم های کوچک که به تازگی ایجاد شده تا 5cm	
D7971	اکسیژن لثه پری کرونا	خارج کردن بافت های التهابی یا (هایپر تروفیک) پیرامون دندان تهفته یا نیمه نهفته به روش جراحی
D3221	پالپکتومی و دبریدمان: پاکسازی کانال پالپی در دندانهای شیری و دائمی	دبریدمان پالپی که به منظور رفع درد حاد در ابتدای درمان معمول ریشه دندان استفاده می شود. اگر درمان ریشه در همان روز تکمیل شود نباید از این پروسه استفاده شود.
D3222	پالپوتومی محدود برای اپکسوزنیز - دندان دائمی با رشد ناقص ریشه	برداشت بخشی از پالپ و کاربرد مواد داوری با هدف حفظ حیات بخش باقیمانده به منظور تقویت مداوم تکامل فیزیولوژیک و تشکیل ریشه، این درمان نباید به عنوان گام اول درمان ریشه تعبیر شود.
D3310	درمان اندو، دندان قدامی اینسایزورها و کاین (جدا از ترمیم نهایی تاج)	
D3320	درمان اندو، دندان پره مولر (جدا از ترمیم نهایی تاج)	
D3330	درمان اندو، دندان مولر (جدا از ترمیم نهایی تاج)	
D7820	جا انداختن بسته در رفتگی فک	مفصل با مانورهای دستی به محل خود هدایت شود بدون جراحی
D7620	ماگز بلا - جا اندازی بسته شکستگی فک (در صورت وجود دندان ها در قوس دندان باید بی حرکت و ثابت شوند)	هیچ برشی برای جا اندازی شکستگی لازم نیست.
D7640	مندیبول - جا اندازی بسته شکستگی فک (ثابت کردن دندان ها در صورت داشتن)	هیچ برشی برای جا اندازی شکستگی لازم نیست.