

Об установлении форм медицинских документов в стоматологии и порядке их заполнения

На основании абзаца двадцать третьего части третьей статьи 8 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении» Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить следующие формы медицинских документов в стоматологии:
 - форма № 037/у «Листок учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера» согласно приложению 1;
 - форма № 039/у «Дневник учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера» согласно приложению 2;
 - форма № 043/у «Медицинская карта стоматологического пациента» согласно приложению 3;
 - форма журнала учета консультаций профессорско-преподавательским составом учреждений образования согласно приложению 4;
 - форма консультативного заключения согласно приложению 5;
 - форма направления на консультацию согласно приложению 6;
 - форма направления на госпитализацию согласно приложению 7.

2. Утвердить:

- Инструкцию о порядке заполнения формы № 037/у «Листок учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера» (прилагается);
- Инструкцию о порядке заполнения формы № 039/у «Дневник учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера» (прилагается);
- Инструкцию о порядке заполнения формы № 043/у «Медицинская карта стоматологического пациента» (прилагается).

3. Определить, что:

- 3.1. формы медицинских документов в стоматологии заполняются:
 - медицинскими работниками;
 - врачами-интернами;
 - лицами, указанными в части второй статьи 54, части шестой статьи 61² Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»;
 - профессорско-преподавательским составом государственных учреждений образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием, при выполнении лечебно-диагностической работы в организациях здравоохранения, при проведении врачебных консультаций пациентов в консультативном центре данного учреждения образования;
- 3.2. организации здравоохранения, индивидуальные предприниматели осуществляют заполнение форм медицинских документов в стоматологии, указанных в пункте 1 настоящего постановления, на бумажных носителях и (или) в виде электронных документов в соответствии с требованиями законодательства об электронном документе и электронной цифровой подписи.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

А.В.Ходжаев

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной

исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Государственный пограничный комитет
Республики Беларусь

Комитет государственной безопасности
Республики Беларусь

Министерство внутренних дел
Республики Беларусь

Министерство обороны
Республики Беларусь

Министерство по чрезвычайным ситуациям
Республики Беларусь

Министерство спорта и туризма
Республики Беларусь

Национальная академия наук Беларуси

Управление делами Президента
Республики Беларусь

Приложение 1
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
16.12.2025 № 203

Форма № 037/у

_____ (наименование организации здравоохранения)

ЛИСТОК
учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера

Наименование структурного подразделения _____

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера _____
Ставка _____

Дата, время приема	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента	Адрес места жительства (регистрации) для граждан Республики Беларусь	Данные о гражданстве для иностранных граждан и лиц без гражданства	Полных лет	Вид посещения	Лечебно-профилактическая работа (коды 3-8)	Диагноз		Лечение	
							в соответствии с МКБ-10С*, описание	код	вид лечения	коды, описание лечения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* Международная классификация стоматологических болезней на основе Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Приложение 2
к постановлению
Министерства здравоохранения

Врач-специалист стоматологического профиля, зубной фельдшер

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Руководитель (заведующий отделением)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ * Цифровое проектирование (или моделирование).

Приложение 3
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
16.12.2025 № 203

Форма № 043/у

_____ (наименование организации здравоохранения)

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
стоматологического пациента № _____

_____ 20__ г.
(дата заполнения)

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) _____

Число, месяц, год рождения _____ 20__ г.

Пол

М	Ж
---	---

(ненужное зачеркнуть)

Идентификационный номер _____

Гражданство _____

Обследование пациента при первичном обращении

Дата обращения _____ 20__ г.

Причина обращения, жалобы _____

Развитие настоящего заболевания _____

Состояние общего здоровья со слов пациента

	ненужное зачеркнуть		Если ДА, уточнить
	ДА	НЕТ	
Заболевания сердечно-сосудистой системы	ДА	НЕТ	
Заболевания нервной системы	ДА	НЕТ	
Заболевания эндокринной системы	ДА	НЕТ	
Заболевания органов пищеварения	ДА	НЕТ	
Заболевания органов дыхания	ДА	НЕТ	
Инфекционные заболевания	ДА	НЕТ	
Аллергические реакции	ДА	НЕТ	
Постоянное применение лекарственных средств	ДА	НЕТ	
Вредные факторы производственной среды	ДА	НЕТ	
Беременность, послеродовый период	ДА	НЕТ	
Другое			

Внешний осмотр:

конфигурация лица _____

Состояние:

кожных покровов, красной каймы губ _____

регионарных лимфатических узлов _____

височно-нижнечелюстного сустава _____

Стоматологический статус _____ 20__ г.

Условные обозначения:

для временных зубов:

A – интактный зуб; B – некариозные поражения; C – кариес, осложненный кариесом, пломба с кариесом, дефектом, травма зуба; D – пломба без кариеса, дефекта; E – удален; F – герметизированные фиссуры; G – коронка.

для постоянных зубов:

0 – интактный зуб; 1 – кариес, осложненный кариесом, травма зуба, пломба с кариесом, дефектом; 2 – некариозные поражения, 3 – пломба без кариеса, дефекта; 4 – удален; 5 – дентальный имплантат; 6 – штифтово-культевая вкладка; 7 – коронка, коронка на дентальном имплантате, вкладка, винир; 8 – непрорезавшийся зуб; 9 – искусственный зуб в мостовидном протезе; F – герметизированные фиссуры; R – корень зуба; N – отсутствие зачатка постоянного зуба.

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

ИНДЕКСНАЯ ОЦЕНКА

состояния стоматологического здоровья

1. Интенсивность кариеса зубов: КПУ + кпу КПУ кпу

К = П = У =

к = п = у =

2. Гигиенический статус:

2.1. упрощенный индекс гигиены полости рта (ОHI-S):

Налет

1.7/1.6 1.1 2.6/2.7

4.7/4.6 3.1 3.6/3.7

Камень

1.7/1.6 1.1 2.6/2.7

4.7/4.6 3.1 3.6/3.7

ОHI-S=

(интерпретация)

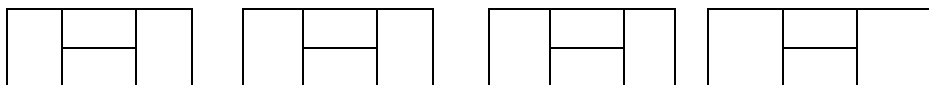
2.2. для детей – индекс налета (PLI):

зуб

зуб

зуб

зуб



PLI=

(интерпретация)

(дополнительно указывается локализация: зуб, сторона, челюсть, иное уточнение)

Прикус _____

Состояние зубов, зубных рядов, пломб, зубных протезов _____

Состояние пародонта _____

Состояние слизистой оболочки рта _____

Данные рентгеновского и других исследований _____

Диагноз (МКБ-10С*) _____

* Международная классификация стоматологических болезней на основе Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Общий план лечения по результатам обследования пациента при первичном обращении

- 1 Оказание неотложной помощи _____
- 2 Профилактические мероприятия (указать) _____
мотивация по факторам риска стоматологических заболеваний, обучение гигиене _____
профессиональная гигиена _____
другие _____
- 3 Терапевтическое лечение (указать) _____
замена пломб _____
лечение кариеса и некариозных поражений _____
эндодонтическое лечение _____
пародонтологическое лечение _____
лечение заболеваний слизистой оболочки рта _____
другое _____
- 4 Хирургическое лечение (указать) _____
удаление зубов, корней _____
амбулаторно-хирургические операции _____
на мягких тканях _____
на костях лицевого скелета _____
другое _____
- 5 Ортопедическое лечение (указать) _____
- 6 Ортодонтическое лечение (указать) _____
- 7 Дополнительные диагностические мероприятия (указать) _____
- 8 Консультация других специалистов (указать) _____

Дата _____ 20__ г.

Обследование провел _____

(подпись врача-специалиста, зубного фельдшера)

(инициалы, фамилия врача-специалиста,
зубного фельдшера)

На основании статьи 41 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении» я имел(а) возможность задать все интересующие меня вопросы и получить необходимую исчерпывающую информацию.

С общим планом лечения ознакомлен(а), согласен (согласна) _____

лечение кариеса и некариозных поражений зубов _____
 замена пломб _____
 эндодонтическое лечение зубов _____
 повторное эндодонтическое лечение зубов _____
 лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта _____

4. Хирургическое лечение:

удаление зубов, корней _____
 хирургические операции:
 на мягких тканях _____
 на костях лицевого скелета _____
 операции дентальной имплантации _____
 другие _____

5. Консультации иных врачей-специалистов _____

Дата составления _____ 20__ г.

Врач-стоматолог-ортопед _____
 (подпись)

 (инициалы, фамилия специалиста)

С планом подготовки
 полости рта к протезированию
 ознакомлен(а) и согласен(а): _____
 (подпись)

 (инициалы, фамилия пациента или его законного представителя)

ПЛАН ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ	КОРРЕКЦИЯ ПЛАНА
1. Изготовление штифтово-культевых вкладок на зубы	
2. Изготовление временных одиночных коронок: на зубы	
на дентальные имплантаты в области	
3. Изготовление временных мостовидных протезов: с опорой на зубы	
с опорой на дентальные имплантаты в области	
4. Изготовление вкладок, виниров на зубы	
5. Изготовление одиночных коронок: на зубы	

с опорой на дентальные имплантаты в области	
6. Изготовление мостовидных протезов:	
с опорой на зубы	
с опорой на дентальные имплантаты в области	
7. Изготовление частичных съемных протезов	
8. Изготовление бюгельных протезов	
9. Изготовление полных съемных протезов	
10. Изготовление индивидуальных окклюзионных шин (капп)	
11. Изготовление капп	

Дата составления __ ____ 20__ г.

(должность врача-специалиста)

(подпись)

(инициалы, фамилия специалиста)

С планом ортопедического лечения
ознакомлен(а) и согласен(а):

(подпись)

(инициалы, фамилия пациента или его законного представителя)

Дата коррекции плана __ ____ 20__ г.

(должность врача-специалиста)

(подпись)

(инициалы, фамилия специалиста)

Ознакомлен(а) и согласен(а):

(подпись)

(инициалы, фамилия пациента или его законного представителя)

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ ВКЛАДЫШ К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

Осанка, вредные привычки: _____

Состояние функций челюстно-лицевой системы: _____

Внешний осмотр (эстетика лица): анфас

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
квадратное	прямоугольное	треугольное	ромбовидное	узкое	широкое

профиль

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
прямой	вогнутый	выпуклый

Состояние преддверия полости рта, уздечек, языка, миндалин, свода неба, подбородочной, носогубной складок: _____

Наличие патологии несращения неба, альвеолярного отростка, губы:

отсутствует

губа

альвеолярный
отросток

мягкое небо

твердое небо

скрытые

односторонние
расщелины

двусторонние

Прикус: сагиттальное соотношение (по Энгля): моляры

R

L

клыки

R

L

вертикальное соотношение: _____

сагиттальная щель (мм) _____

вертикальная щель (мм) _____

прямой резцовый контакт _____

резцовое перекрытие _____

трансверзальное соотношение:

не нарушено

буккальное

лингвальное

одностороннее

двустороннее

со смещением

без смещения

Аномалии формы зубных дуг _____

Аномалии отдельных зубов _____

Диастемы, тремы: в/челюсти

величина (мм)

н/челюсти

величина (мм)

Данные рентгенологического исследования _____

Изучение диагностических моделей челюстей

План лечения _____

Дата ____ 20__ г.

Врач-стоматолог-ортодонт

(подпись)

(инициалы, фамилия)

С планом лечения ознакомлен(а)

(подпись пациента либо законного представителя)

(инициалы, фамилия)

Приложение 4
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
16.12.2025 № 203

Форма

ЖУРНАЛ
учета консультаций профессорско-преподавательским составом учреждений образования

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента	Адрес места жительства (регистрации)	Возраст (полных лет)	Наименование организации здравоохранения, направившей пациента на консультацию	Результат проведенной консультации		Должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется); подпись
					установленный диагноз (по МКБ-10С*)	рекомендации	

* Международная классификация стоматологических болезней на основе Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Форма

_____ (наименование организации)

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата приема: _____

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется): _____

Число, месяц, год рождения: _____ Пол: мужской, женский

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес места пребывания (фактического проживания): _____

Место работы (должность служащего), службы (учебы): _____

Кем направлен: _____
(наименование организации, кафедры)

Жалобы при обращении: _____

Объективно: _____

Установлен диагноз (МКБ-10С*): _____

Рекомендовано: _____

(должность служащего лица, выдавшего
консультативное заключение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата выдачи заключения ____ 20__ г.

Экземпляр консультативного
заключения получил(а):

(подпись)

(инициалы, фамилия пациента либо
законного представителя)

* Международная классификация стоматологических болезней на основе Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

 (наименование организации)

НАПРАВЛЕНИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ

В организацию здравоохранения: _____

В учреждение образования (с наименованием кафедры): _____

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется): _____

Число, месяц, год рождения: _____ Пол: мужской, женский

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес фактического проживания (места пребывания): _____

Место работы (должность служащего), службы/учебы: _____

Диагноз при направлении (по МКБ-10С*): _____

Проведенные диагностические исследования: _____

Проведенное лечение: _____

Цель направления на консультацию: _____

Дата выдачи направления __ ____ 20__ г.

 (должность врача-специалиста)

 (подпись)

 (инициалы, фамилия специалиста)

 (должность руководителя
 структурного подразделения)

 (подпись)

 (инициалы, фамилия специалиста)

Место печати**

* Международная классификация стоматологических болезней на основе Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

** За исключением случаев, когда в соответствии с законодательными актами печать может не использоваться.

Приложение 7
 к постановлению
 Министерства здравоохранения
 Республики Беларусь
 16.12.2025 № 203

 (наименование организации)

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется): _____

2. Направлен (на) в учреждение здравоохранения: _____
3. Число, месяц, год рождения: _____
4. Адрес места жительства (регистрации): _____
5. Адрес места пребывания (фактического проживания): _____
6. Место работы (должность служащего), службы/учебы: _____
7. Государственные социальные льготы: нет/да (нужное подчеркнуть)
8. Категория льгот: _____
9. Документ, удостоверяющий право на льготы: _____,
серия _____, номер _____ выдан _____, дата выдачи
_____, срок действия _____
10. Диагноз (по МКБ-10С*): _____
11. Краткий анамнез: _____
12. Диагностические исследования: _____
13. Проведенное лечение: _____
14. Переносимость лекарственных средств: _____
15. Гормонотерапия: _____
16. Оформлен листок нетрудоспособности с _____
17. Состояние при направлении: _____
- Дата _____ 20__ г.

(должность врача-специалиста)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность руководителя
структурного подразделения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Место печати**

* Международная классификация стоматологических болезней на основе Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

** За исключением случаев, когда в соответствии с законодательными актами печать может не использоваться.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
16.12.2025 № 203

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке заполнения формы № 037/у «Листок учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера»

1. Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения формы № 037/у «Листок учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера», установленной постановлением, утвердившим настоящую Инструкцию (далее – форма № 037/у).

2. Форма № 037/у применяется для ежедневного (по рабочим дням) учета работы врачей-специалистов стоматологического профиля (далее – врач-специалист), зубных фельдшеров, заполняется в течение года по видам лечения (терапевтического, амбулаторно-хирургического, ортопедического, ортодонтического) на всех видах приема (за счет средств бюджета, за счет средств от приносящей деятельности, за счет собственных средств и иных источников, не запрещенных законодательством).

3. Сведения из формы № 037/у используются для заполнения формы № 039/у «Дневник учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера», установленной постановлением, утвердившим настоящую Инструкцию (далее – форма 039/у).

4. Форма № 037/у должна находиться в организации здравоохранения, у индивидуального предпринимателя в течение года, следующего за годом завершения ее заполнения.

5. Руководители организации здравоохранения (структурного подразделения), индивидуальные предприниматели осуществляют контроль за заполнением формы № 037/у.

6. Форма № 037/у заполняется на русском языке разборчивым почерком либо с использованием компьютерной техники и соответствующего программного обеспечения. Заполнению подлежат все графы и строки. Даты приводятся арабскими цифрами в одну строку в последовательности: число, месяц, год. Все цифровые данные вносятся арабскими цифрами.

7. Форма № 037/у заполняется после приема каждого пациента путем внесения необходимых сведений в предусмотренные графы и строки. Количество заполняемых строк не ограничено и соответствует объему вносимых сведений.

8. В строку «наименование организации здравоохранения» вносится наименование организации здравоохранения в соответствии с учредительными документами.

9. В графу 1 «Дата, время приема» вносится только дата приема первого пациента, время приема указывается для каждого пациента.

10. В графу 2 «Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)» вносится фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента из медицинской карты стоматологического пациента.

11. В графу 3 «Адрес места жительства (регистрации) для граждан Республики Беларусь» вносится наименование населенного пункта, улицы, номера дома, квартиры в соответствии с регистрацией по месту жительства.

12. В графу 4 «Данные о гражданстве для иностранных граждан и лиц без гражданства» вносятся сведения о принадлежности пациента к гражданству другого государства. Для лиц без гражданства вносятся сведения о месте фактического пребывания на территории Республики Беларусь.

13. В графу 5 «Полных лет» вносятся данные о числе полных лет пациента на момент обращения к врачу-специалисту, зубному фельдшеру.

14. В графу 6 «Вид посещения» вносятся данные о виде посещения соответствующими кодами.

Кодировка первичных посещений:

- код 1.2 – городское население детское;
- код 1.3 – городское население взрослое;
- код 1.5 – сельское население детское;
- код 1.6 – сельское население взрослое.

Кодировка повторных посещений:

- код 2.2 – городское население детское;
- код 2.3 – городское население взрослое;
- код 2.5 – сельское население детское;
- код 2.6 – сельское население взрослое.

Первичным посещением является посещение пациента, впервые обратившегося в текущем году за медицинской помощью по стоматологии в данную организацию здравоохранения, к индивидуальному предпринимателю, независимо от характера обращения. Последующее посещение пациентом врача-специалиста, зубного фельдшера данной организации здравоохранения, индивидуального предпринимателя в текущем году является повторным.

15. В графу 7 «Лечебно-профилактическая работа (коды 3-8)» вносятся сведения о проведении врачом-специалистом, зубным фельдшером лечебно-профилактической работы в соответствии с пунктами 19–24 Инструкции о порядке заполнения формы № 039/у, установленной постановлением, утвердившим настоящую Инструкцию.

16. Раздел «Диагноз» состоит из двух граф:

16.1. графы 8, предусматривающей запись об установленном пациенту диагнозе в соответствии с Международной классификацией стоматологических болезней на основе Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10С) и его описании;

16.2. графы 9 «код», в которую вносятся следующие коды, предусмотренные формой № 039/у (в кодах зашифрованы диагнозы в соответствии с МКБ-10С):

код 10 «Зубные отложения (K03.6)» – отложения (наросты) на зубах;

код 20 «Некариозные поражения постоянных зубов (K00.3-K00.5, K03.1, K03.2)» – крапчатые зубы, нарушения формирования зубов, наследственные нарушения структуры зуба, не классифицированные в других рубриках; сошлифовывание зубов (абразивный износ), в том числе клиновидный дефект, эрозия зубов;

код 21 «Некариозные поражения временных зубов (K00.3-K00.5)» – крапчатые зубы, нарушения формирования зубов, наследственные нарушения структуры зуба, не классифицированные в других рубриках;

код 30 «Кариес постоянных зубов (K02)» – кариес эмали, кариес дентина, кариес цемента, приостановившийся кариес зубов, одонтоклазия, другой уточненный кариес зубов, кариес зубов неуточненный;

код 31 «Кариес временных зубов (K02)» – кариес эмали, кариес дентина, кариес цемента, приостановившийся кариес зубов, одонтоклазия, другой уточненный кариес зубов, кариес зубов неуточненный;

код 40 «Пульпит постоянных зубов (K04.0-K04.3)» – пульпит, некроз пульпы, дегенерация пульпы, неправильное формирование твердых тканей в пульпе;

код 41 «Пульпит временных зубов (K04.0-K04.3)» – пульпит, некроз пульпы, дегенерация пульпы, неправильное формирование твердых тканей в пульпе;

код 50 «Апикальный периодонтит постоянных зубов (K04.4-K04.7, K04.9)» – острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, хронический апикальный периодонтит, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища, другие неуточненные болезни пульпы и периапикальных тканей;

код 51 «Апикальный периодонтит временных зубов (K04.4-K04.7, K04.9)» – острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, хронический апикальный периодонтит, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища, другие неуточненные болезни пульпы и периапикальных тканей;

код 60 «Гингивит и болезни пародонта (K05)» – острый гингивит, хронический гингивит, острый перикоронит, острый пародонтит, хронический пародонтит, пародонтоз, другие болезни пародонта;

код 61 «Другие изменения десны и беззубого альвеолярного отростка (K06)» – рецессия десны, гипертрофия десны, поражения десны и альвеолярного края, обусловленные травмой, другие уточненные изменения десны и беззубого альвеолярного края;

код 62 «Атрофия беззубого альвеолярного отростка (K08.2)»;

код 70 «Заболевания слизистой оболочки рта (K12-K12.1, K13, K14)» – стоматит и родственные поражения, другие формы стоматита, болезни губ и слизистой оболочки полости рта, болезни языка;

код 80 «Кисты корневые (K04.8)» – корневая киста;

код 81 «Кисты полости рта (K09)» – кисты области рта, не классифицированные в других рубриках;

код 90 «Воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки (L)» – абсцесс кожи, фурункул, карбункул, флегмона, острый лимфаденит, буллезные нарушения и другие воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки;

код 91 «Воспалительные заболевания челюстей (K10.2, K10.3, K10.9)» – остеоит челюсти, остеомиелит, остеонекроз, периостит, альвеолит, сухая лунка, болезнь челюсти неуточненная;

код 92 «Флегмона и абсцессы (K12.2)» – флегмона и абсцессы области рта: воспаление клетчатки полости рта (дна), абсцесс подчелюстной области;

код 100 «Поражения тройничного и лицевого нервов (G50, G51), травма черепных нервов (S04)» – поражения тройничного нерва, поражения лицевого нерва, травма черепных нервов;

код 101 «Болезни височно-нижнечелюстного сустава (K07.6)» – синдром Костена, разболтанность височно-нижнечелюстного сустава, «щелкающая» челюсть, синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, рецидивирующий вывих и подвывих височно-нижнечелюстного сустава, болезнь височно-нижнечелюстного сустава неуточненная;

код 102 «Болезни слюнных желез (K11)» – атрофия слюнной железы, гипертрофия слюнной железы, сиалоаденит, абсцесс слюнной железы, свищ слюнной железы, сиалолитиаз, мукоцеле слюнной железы, нарушение секреции слюнных желез, другие болезни слюнных желез, болезнь слюнной железы неуточненная;

код 103 «Травмы лицевых костей, челюстей, перелом зуба (S02)»;

код 104 «Травмы головы (S00.5, S01.4, S01.5, S03.0, S03.2, S03.4, T00.0, T01.0, T02.0, T03.0)» – поверхностная травма головы и полости рта, открытая рана щеки и височно-нижнечелюстной области, открытая рана губы и полости рта, вывих челюсти, растяжение и перенапряжение суставов и связок головы, вывих зуба, растяжение и перенапряжение сустава (связок) челюсти: травмы, захватывающие несколько областей тела: поверхностные травмы шеи, открытые раны головы и шеи, переломы в области головы и шеи, вывихи, растяжения и перенапряжение капсульно-связочного аппарата суставов, захватывающие область головы и шеи;

код 105 «Другие уточненные болезни челюсти (экзостозы K10.8)»;

код 106 «Новообразования (C00-C06, D00, D10.0-D10.3, D37)» – злокачественное новообразование губы, злокачественное новообразование основания языка, других неуточненных частей языка, злокачественное новообразование десны, злокачественное новообразование дна полости рта, злокачественное новообразование нёба, злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта; карцинома in situ полости рта; доброкачественное новообразование губы, языка, дна полости рта, других неуточненных частей рта; новообразование неопределенного или неизвестного характера полости рта;

код 107 «Челюстно-лицевые и врожденные аномалии (K07.1-K07.5, K10.0, Q35-Q38)» – основные аномалии размеров челюстей (гиперплазия, гипоплазия), макрогнатия, микрогнатия; аномалии черепно-челюстных соотношений; аномалии соотношения зубных дуг; аномалии положения зубов; аномалия прикуса неуточненная; челюстно-лицевые аномалии функционального происхождения; нарушение развития челюстей; расщелина губы; расщелина нёба; расщелина губы и нёба; другие врожденные аномалии (пороки развития) языка, рта и глотки;

код 108 «Нарушение развития и прорезывания зубов (K00.1-K00.2, K00.6-K01)» – сверхкомплектные зубы; аномалии размеров и формы зубов; нарушение прорезывания зубов; синдром прорезывания зубов; другие нарушения развития зубов; нарушение развития зубов неуточненное; ретинированные и импактные зубы;

код 109 «Частичная адентия (K00.00, K08.1)» – нарушение развития и прорезывания зубов (адентия); потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни;

код 110 «Полная адентия (K00.01, K08.1)» – нарушение развития и прорезывания зубов (адентия); потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни;

код 111 «Оставшийся корень зуба (K08.3)»;

код 112 «Повышенное стирание зубов (K03.0)»;

код 113 «Патологическая резорбция зубов (K03.3)»;

код 114 «Другие болезни твердых тканей зубов (K03.7, K03.8)» – изменение цвета твердых тканей зубов после прорезывания; чувствительный дентин;

код 115 «Другие уточненные болезни твердых тканей зубов (K03.88)»;

код 116 «Верхнечелюстной синусит (J01.0, J01.8, J32.0)» – острый верхнечелюстной синусит; другой острый синусит; хронический верхнечелюстной синусит;

код 117 «Стоматологическое обследование (Z01.2)»;

код 118 «Наличие имплантатов зубов и челюстей (Z96.5)»;

код 119 «Наличие зубного протезного устройства (Z97.2)»;

код 120 «Прочие заболевания».

17. Раздел «Лечение» состоит из двух граф:

17.1. графы 10 «Вид лечения», в которую вносится информация об этапах лечения:

Л1 – лечение по поставленному диагнозу начато;

Л2 – лечение по поставленному диагнозу продолжено;

Л3 – лечение по поставленному диагнозу закончено;

17.2. графы 11 «коды, описание лечения», в которую вносятся коды согласно форме 039/у и описание проведенного лечения.

18. По окончании рабочего дня врач-специалист, зубной фельдшер переносит данные о работе за этот день в форму № 039/у.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

16.12.2025 № 203

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке заполнения формы № 039/у «Дневник учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера»

1. Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения формы № 039/у «Дневник учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, зубного фельдшера», установленной постановлением, утвердившим настоящую Инструкцию (далее – форма № 039/у).

2. Форма № 039/у применяется для ежедневного (по рабочим дням) учета работы врачей-специалистов стоматологического профиля (далее, если не установлено иное, – врач-специалист), зубных фельдшеров и заполняется в течение года по видам лечения (терапевтического, амбулаторно-хирургического, ортопедического, ортодонтического) на всех видах приема (за счет средств бюджета, за счет средств от приносящей доходы деятельности, за счет собственных средств и иных источников, не запрещенных законодательством) на основании сведений из формы № 037/у «Листок учета работы врача-специалиста стоматологического профиля, фельдшера зубного», установленной постановлением, утвердившим настоящую Инструкцию (далее – форма № 037/у).

3. По форме № 039/у на основании суммированных сведений о работе врачей-специалистов, зубных фельдшеров составляются отчеты о работе структурных

подразделений организации здравоохранения, организации здравоохранения в целом, индивидуального предпринимателя.

4. Форма № 039/у заполняется в конце рабочего дня после завершения оформления формы 037/у.

5. В конце месяца заполненная и подписанная врачом-специалистом, зубным фельдшером форма № 039/у передается руководителю организации здравоохранения (структурного подразделения).

Руководители организации здравоохранения (структурного подразделения), индивидуальные предприниматели осуществляют контроль за заполнением формы № 039/у.

6. По решению руководителя организации, индивидуального предпринимателя допускается введение дополнительных строк в форму № 039/у и ее отдельное ведение по видам лечения (терапевтического, амбулаторно-хирургического, ортопедического, ортодонтического).

7. Форма № 039/у должна находиться в организации здравоохранения, у индивидуального предпринимателя в течение трех лет.

8. Форма № 039/у заполняется на русском языке разборчивым почерком либо с использованием компьютерной техники и соответствующего программного обеспечения. Заполнению подлежат все графы и строки. Даты приводятся арабскими цифрами в одну строку в последовательности: число, месяц, год. Все цифровые данные вносятся арабскими цифрами.

9. В строку «наименование организации здравоохранения» вносится наименование организации в соответствии с учредительными документами.

10. В строку «наименование структурного подразделения» вносится наименование структурного подразделения в соответствии со штатным расписанием.

11. В строку «фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)» врача-специалиста, зубного фельдшера вносится фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) врача-специалиста, зубного фельдшера, осуществляющего прием.

12. В строку «отчетный период» вносится соответствующий месяц и год.

13. В графы «Рабочие дни месяца» цифрами вносятся даты (числа) рабочих дней врача-специалиста, зубного фельдшера соответствующего месяца. Общее количество отработанных рабочих дней суммируется и выставляется в строке «Отработано рабочих дней».

14. В графе «Всего» суммируются данные за месяц по каждой строке графы «Наименование позиций».

15. В строку «Общее число посещений (всего)» (код 0) вносится общее количество посещений (сумма первичных и повторных посещений по кодам 1 и 2).

16. В строку «городское население (всего)» (код 0.1) вносится общее количество посещений, выполненных городским населением, в том числе детским и взрослым (сумма по кодам 0.2 и 0.3).

17. В строку «сельское население (всего)» (код 0.4) вносится общее количество посещений, выполненных сельским населением, в том числе детским и взрослым (сумма по кодам 0.5 и 0.6).

18. Кодировка первичных и повторных посещений соответствует кодам, используемым при заполнении формы № 037/у.

19. В строку «Число лиц, самостоятельно явившихся для профосмотра (всего)» (код 3) вносится общее количество лиц, самостоятельно явившихся с целью профилактического осмотра из числа первичных.

20. В строку «Здоровые, ранее санированные из числа самостоятельно явившихся для профосмотра (всего)» (код 4) вносится количество лиц, которые из числа самостоятельно явившихся с целью профилактического осмотра не нуждались в санации.

21. В строку «Число лиц, санированных по обращению (всего)» (код 5) вносится общее количество лиц, санированных по обращению.

Санация (оздоровление) полости рта состоит из комплекса профилактических, терапевтических и хирургических стоматологических мероприятий, проводимых с целью излечения заболеваний полости рта, сохранения и укрепления стоматологического

здоровья: профилактика стоматологических заболеваний; лечение кариеса и его осложнений; устранение дефектов твердых тканей зубов другой этиологии пломбированием; удаление разрушенных зубов, корней, не подлежащих консервативному лечению; удаление зубных отложений; противовоспалительная терапия заболеваний периодонта и слизистой оболочки рта; подготовка полости рта к ортопедическому и (или) ортодонтическому лечению.

Санированным является пациент, которому проведен весь комплекс профилактических, терапевтических и хирургических стоматологических мероприятий.

Отметку о санации вносит врач-стоматолог-терапевт, врач-стоматолог-хирург, который завершил выполнение всего комплекса стоматологических мероприятий конкретному пациенту.

22. В строку «Число лиц, осмотренных в плановом порядке (всего)» (код 6) вносится количество лиц, осмотренных при проведении плановых профилактических осмотров.

23. В строку «Здоровые, ранее санированные из числа осмотренных в плановом порядке (всего лиц)» (код 7) вносится количество лиц, которые из числа осмотренных при проведении плановых профилактических осмотров не нуждались в санации.

24. В строку «Число лиц, санированных в плановом порядке (всего)» (код 8) вносится количество лиц, санированных в плановом порядке.

25. Раздел «Диагноз по законченному лечению» заполняется путем внесения в соответствующие строки графы «Наименование позиций» количества окончательных диагнозов по законченному лечению.

Диагнозы (коды с 10 по 120) соответствуют диагнозам и кодам, используемым при заполнении формы № 037/у.

26. В строку «Проведено консультаций (с выдачей консультативного заключения)» (код 200) вносится количество проведенных врачебных консультаций.

Строка «Проведено консультаций (с выдачей консультативного заключения)» заполняется по результатам проведения врачебных консультаций, включающих стоматологическое обследование пациента с выдачей консультативного заключения и внесением соответствующей записи в медицинскую карту стоматологического пациента.

При проведении консультаций пациентов профессорско-преподавательским составом учреждений образования, которые были направлены организациями здравоохранения для уточнения диагноза и тактики лечения, строка «Проведено консультаций (с выдачей консультативного заключения)» заполняется по результатам проведения врачебных консультаций, включающих стоматологическое обследование пациента с выдачей консультативного заключения и внесением записи в журнале учета консультаций профессорско-преподавательским составом учреждений образования.

27. В раздел «Профилактические мероприятия» вносятся сведения о проведении пациенту мероприятий по предупреждению и устранению факторов риска стоматологических заболеваний.

28. В строку «Беседа, мотивация, обучение гигиене» раздела «Профилактические мероприятия» (код 210) вносится количество выполненных мероприятий по обучению пациента методам чистки зубов на моделях и использованию дополнительных методов и средств гигиены.

29. В строку «Контроль гигиены» (код 220) вносится количество мероприятий, выполненных по контролю гигиены с применением специальных индексов, индикаторов.

30. В строку «Применение фторпрепаратов местно» (код 230) вносится количество выполненных мероприятий с использованием фторпрепаратов местно, полосканий полости рта растворами фторидов без учета количества зубов.

31. В строку «Профилактические мероприятия, связанные с лечением начального кариеса» (код 231) вносится количество мероприятий по реминерализации эмали: фториды, кальций-фосфатные препараты, инфильтрация без учета количества зубов.

32. В строку «Проведено герметизаций фиссур всего» (код 240) вносится общее количество выполненных герметизаций фиссур инвазивным и неинвазивным методами. В строку «из них количество герметизаций фиссур, выполненных инвазивным методом» (код 241) дополнительно вносится количество герметизаций фиссур, выполненных инвазивным методом.

33. В раздел «Терапевтическое лечение» вносятся сведения о проведении пациенту мероприятий по оказанию медицинской помощи по стоматологии терапевтической.

34. В строку «Удаление зубных отложений» (код 300) вносится общее количество случаев удаления зубных отложений, выполненных без учета количества зубов; в строку «из них выполненных аппаратным методом» (код 301) дополнительно вносится количество случаев удаления зубных отложений аппаратным методом.

35. В строку «Шинирование» (код 310) вносится количество изготовленных врачом-специалистом, зубным фельдшером временных шин, шинирующих конструкций без учета количества зубов.

36. В строку «Другое лечение заболеваний пародонта» (код 320) вносится количество иных выполненных процедур по лечению заболеваний пародонта. В строку «из них с применением лазерных технологий» (код 321) дополнительно вносится количество процедур, выполненных с применением лазерных технологий.

37. В строку «Запломбировано постоянных зубов (всего зубов)» (код 330) вносится количество запломбированных постоянных зубов, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 331) – количество запломбированных постоянных зубов у детей.

38. В строку «Запломбировано временных зубов (всего зубов)» (код 340) вносится количество запломбированных временных зубов.

39. В строку «Наложено пломб (всего)» (код 350) вносится общее количество пломб, выполненных в постоянных и временных зубах, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 351) – общее количество пломб, выполненных в постоянных и временных зубах у детей.

40. В строку «Законченное эндодонтическое течение постоянных зубов (всего)» (код 360) вносится количество постоянных зубов с законченным эндодонтическим лечением. В строку «из них: по ортопедическим показаниям» (код 361) – количество постоянных зубов с законченным эндодонтическим лечением, проведенным по ортопедическим показаниям. В строку «повторное эндодонтическое лечение» (код 362) вносится количество постоянных зубов с законченным эндодонтическим лечением, проведенным повторно. В строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 363) – количество постоянных зубов с законченным эндодонтическим лечением у детей.

41. В строку «Законченное эндодонтическое лечение временных зубов (всего)» (код 370) вносится количество временных зубов с законченным эндодонтическим лечением.

42. В строку «Число лиц, закончивших терапевтическое лечение» (код 375) вносится количество лиц, которым закончено терапевтическое лечение, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 376) – количество лиц детского возраста, которым закончено терапевтическое лечение.

Законченным терапевтическим лечением является проведенный комплекс стоматологических терапевтических мероприятий по диагностике, лечению и профилактике стоматологических заболеваний, выполненных пациенту по медицинским показаниям в полном объеме.

43. В строку «Число лиц, закончивших пародонтологическое лечение» (код 380) вносится количество лиц, которым закончено лечение заболеваний пародонта, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 381) – количество лиц детского возраста, которым закончено лечение заболеваний пародонта.

Законченным пародонтологическим лечением является проведенный комплекс стоматологических мероприятий по лечению заболеваний пародонта, выполненный пациенту по медицинским показаниям в полном объеме.

44. В строку «Число лиц, закончивших лечение заболеваний слизистой оболочки рта» (код 390) вносится количество лиц, которым закончено лечение заболеваний слизистой оболочки рта, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 391) – количество лиц детского возраста, которым закончено лечение заболеваний слизистой оболочки рта.

45. В строку «Отбеливание зубов» (код 395) вносится количество мероприятий по отбеливанию без учета количества зубов.

46. В раздел «Амбулаторно-хирургическое лечение» вносятся сведения о проведении пациенту мероприятий по оказанию медицинской помощи по стоматологии хирургической.

47. В строку «Удалено постоянных зубов (всего)» (код 400) вносится количество удаленных постоянных зубов у взрослых и детей, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 401) – количество удаленных постоянных зубов у детей. В строку «по ортодонтическим показаниям» (код 402) вносится количество удаленных постоянных зубов по ортодонтическим показаниям, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 403) – количество удаленных постоянных зубов у детей по ортодонтическим показаниям.

48. В строку «Удалено дентальных имплантатов (всего)» (код 404) вносится количество удаленных имплантатов.

49. В строку «Удалено временных зубов (всего)» (код 410) вносится количество удаленных временных зубов, в строку «из них по причине физиологической смены» (код 411) – количество временных зубов, удаленных по причине физиологической смены.

50. В строку «Число амбулаторно-хирургических операций (всего)» (код 420) вносится количество выполненных амбулаторно-хирургических операций (плановых и экстренных). В строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 421) дополнительно вносится количество выполненных амбулаторно-хирургических операций (плановых и экстренных) у детей.

В строки «в плановом порядке» (коды 430, 432, 434) вносится количество выполненных соответствующих амбулаторно-хирургических операций в плановом порядке.

В строки «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (коды 431, 433, 439) дополнительно вносится количество выполненных соответствующих плановых амбулаторно-хирургических операций у детей.

В строки подраздела «в том числе по экстренным показаниям» (коды 440, 442, 444, 446) вносится количество выполненных соответствующих экстренных амбулаторно-хирургических операций.

В строки «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (коды 441, 443, 445, 447) дополнительно вносится количество выполненных соответствующих экстренных амбулаторно-хирургических операций у детей.

51. В строку «Местное лечение открытых ран (перевязки, снятие шин и иное лечение)» (код 450) вносится количество выполненных местных лечений открытых ран, перевязок, в том числе снятие шин, наложение и снятие швов, остановка луночкового кровотечения, введение лекарственных препаратов в лунку, альвеолотомия, наложение антисептической изолирующей повязки, лечение альвеолита. В строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 451) дополнительно вносится количество местных лечений открытых ран, перевязок (снятие шин, наложение и снятие швов, остановка луночкового кровотечения, введение лекарственных препаратов в лунку, альвеолотомия, наложение антисептической изолирующей повязки, лечение альвеолита и иное лечение) у детей.

52. В строку «Число лиц, закончивших амбулаторно-хирургическое лечение» (код 460) вносится количество лиц, которым закончено амбулаторно-хирургическое лечение, в строку «в том числе детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 461) – количество лиц детского возраста, которым закончено амбулаторно-хирургическое лечение.

Законченным амбулаторно-хирургическим лечением является проведенный комплекс стоматологических амбулаторно-хирургических мероприятий по диагностике, лечению и профилактике заболеваний и травм челюстно-лицевой области, выполненных пациенту по медицинским показаниям в полном объеме.

53. В строку «Число лиц, взятых на ортодонтическое лечение (всего)» (код 500) вносится общее количество лиц, взятых на ортодонтическое лечение, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 501) – количество лиц детского возраста, взятых на ортодонтическое лечение.

54. В строку «Изготовлено ортодонтических аппаратов и местосохраняющих ортодонтических конструкций (всего)» (код 510) вносится общее количество изготовленных ортодонтических аппаратов и местосохраняющих ортодонтических конструкций (суммированное количество всех изготовленных ортодонтических аппаратов по кодам 511–517).

55. В строку «Число лиц, закончивших ортодонтическое лечение (всего)» (код 520) вносится количество лиц (взрослых и детей), которым закончено ортодонтическое лечение, в строку «в том числе у детей (от 0 до 17 лет включительно)» (код 521) – количество лиц детского возраста, которым закончено ортодонтическое лечение.

В строки «в том числе» (коды 522, 523, 524, 525, 526, 527) вносится количество лиц (взрослых и детей), закончивших соответствующее ортодонтическое лечение.

Законченным ортодонтическим лечением является проведенный комплекс стоматологических ортодонтических мероприятий по диагностике, лечению и профилактике челюстно-лицевых аномалий, выполненных пациенту по медицинским показаниям в полном объеме.

56. В строку «Число посещений на льготном зубопротезировании» (код 600) вносится общее количество посещений, выполненных на льготном зубопротезировании.

57. В строку «Починка протеза» (код 601) вносится количество выполненных починок зубных протезов (в том числе перелом съемного протеза, приварка зубов, кламмеров, перебазировка, коррекция съемного протеза, исправление фасетки, реставрация скола керамической массы).

58. В строку «Виниры» (код 602) вносится количество изготовленных виниров и иных конструкций.

59. В строку «Штифтовые, штифтово-культевые вкладки» (код 603) вносится количество изготовленных штифтовых, штифтово-культевых вкладок.

60. В строку «Вкладки» (код 604) вносится количество изготовленных вкладок.

61. В строку «Одиночные коронки (всего)» (код 610) вносится общее количество изготовленных одиночных коронок, в строки подраздела «в том числе» (коды 611–617) – количество изготовленных соответствующих одиночных коронок.

62. В строку «Мостовидные протезы (всего)» (код 620) вносится общее количество изготовленных мостовидных протезов, в строки подраздела «в том числе» коды (621–627) – количество изготовленных соответствующих мостовидных протезов.

63. В строку «В мостовидных протезах коронок (всего)» (код 630) вносится количество коронок в изготовленных мостовидных протезах, в строки подраздела «в том числе» (коды 631–637) – количество соответствующих коронок в изготовленных мостовидных протезах.

64. В строку «Изготовлено провизорных коронок прямым методом» (код 640) вносится общее количество изготовленных провизорных (временных) коронок, выполненных прямым методом (непосредственно во время приема врачом-стоматологом-ортопедом).

65. В строку «съемные протезы (всего)» (код 650) вносится общее количество изготовленных съемных протезов (суммированное количество съемных протезов по кодам 651–654), в строки подраздела «в том числе» (коды 651–654) – количество соответствующих изготовленных съемных протезов.

66. В строку «Изготовлено капп» (код 655) вносится количество изготовленных съемных ортопедических конструкций, не восстанавливающих дефект зубного ряда (в том числе боксерские каппы, каппы для отбеливания зубов), в строку подраздела «в том числе от апноэ» (коды 656) – количество изготовленных капп от апноэ.

67. В строку «Число лиц, закончивших ортопедическое лечение (всего)» (код 660) вносится количество лиц, которым ортопедическое лечение закончено, в строку подраздела «в том числе граждан льготных категорий» (код 661) – количество лиц льготной категории, которым закончено ортопедическое лечение.

Законченным ортопедическим лечением является проведенный комплекс стоматологических ортопедических мероприятий по диагностике и стоматологическому ортопедическому лечению, выполненных пациенту по медицинским показаниям в полном объеме.

68. В строку «Обезболивание общее» (код 700) вносится количество выполненных наркозов.

69. В строку «Обезболивание местное» (код 710) вносится количество проведенных анестезий (апликационная, инфльтрационная, проводниковая, внутрикостная, интралигаментарная).

70. В строке «Отработано рабочих дней» выставляется общее количество отработанных рабочих дней.

71. В строке «Норма рабочего времени в месяц по данной должности служащего часов» выставляется общее количество отработанных часов за отчетный период.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
16.12.2025 № 203

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке заполнения формы № 043/у «Медицинская карта стоматологического пациента»

1. Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения формы № 043/у «Медицинская карта стоматологического пациента», установленной постановлением, утвердившим настоящую Инструкцию (далее – форма № 043/у).

2. Форма № 043/у является медицинским документом, в котором отражается и документируется в динамике состояние стоматологического здоровья пациента, включая профилактику, диагностику и лечение стоматологических заболеваний.

3. Форма № 043/у ведется на каждого пациента, которому в данной организации здравоохранения, у индивидуального предпринимателя оказывается медицинская помощь по стоматологии при каждом посещении врача-специалиста стоматологического профиля (далее, если не установлено иное, – врач-специалист), зубного фельдшера.

4. Контроль за заполнением формы № 043/у осуществляется руководителем структурного подразделения или иным лицом, уполномоченным руководителем организации здравоохранения.

5. Форма № 043/у должна находиться в регистратуре организации здравоохранения, у индивидуального предпринимателя в течение пяти лет после последнего посещения пациентом этой организации здравоохранения.

6. Форма № 043/у заполняется на каждом приеме пациента. Заполнение производится путем внесения необходимых сведений в предусмотренные разделы, подразделы, графы, строки и таблицы. Количество заполняемых строк не ограничено и соответствует объему необходимых сведений.

7. Форма № 043/у заполняется на русском языке разборчивым почерком либо с применением информационных технологий и последующей распечаткой на бумажном носителе. Все цифровые данные вносятся арабскими цифрами.

8. В организациях здравоохранения может вестись электронная медицинская карта стоматологического пациента в соответствии с законодательством об электронном документе и электронной цифровой подписи, о здравоохранении, а также Инструкцией о структуре и порядке формирования электронной медицинской карты пациента, личного электронного кабинета пациента, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 июня 2021 г. № 75.

9. Титульный лист формы № 043/у заполняется в регистратуре либо в стоматологическом кабинете на основании предоставленного пациентом документа, удостоверяющего его личность.

10. В строку «наименование организации здравоохранения» вносится наименование организации в соответствии с учредительными документами.

11. В строку «дата заполнения» вносится дата заполнения формы № 043/у.

12. В строку «Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)» вносится фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента.

13. В строку «Число, месяц, год рождения» вносится число, месяц, год рождения пациента.

14. В строке «Пол» ненужная ячейка зачеркивается.

15. В строку «Идентификационный номер» вносится идентификационный номер, который указывается в документах, удостоверяющих личность физического лица в соответствии с законодательством о регистре населения.

16. В строку «Гражданство» вносится название страны, гражданином которой является пациент.

17. В строку «Адрес места жительства (регистрации)» вносится наименование региона, улицы, номера дома, квартиры в соответствии с регистрацией по месту жительства пациента.

18. В строку «Адрес места пребывания (фактического проживания)» вносится адрес, по которому пациент фактически проживает в данный момент, независимо от места его регистрации.

19. В строку «Номер контактного телефона» вносится телефонный номер в соответствии с действующим планом нумерации сети электросвязи общего пользования, установленным для соответствующей страны, в формате, который включает код страны, код города или оператора, а также номер телефона.

20. В строку «Место работы (должность служащего), службы (учебы)» вносится информация о месте работы, занимаемой должности служащего, а также информация о месте службы или учебы.

21. В строке «Государственные социальные льготы» ненужная ячейка зачеркивается.

22. В строке «Категория льгот» указывается социальная группа, к которой относится пациент и которая предоставляет ему право на определенные льготы.

23. В строке «Документ, удостоверяющий право на льготы» указывается конкретный документ, который подтверждает право на предоставление льготы.

24. Все последующие разделы заполняются лечащим врачом-специалистом, зубным фельдшером либо медицинской сестрой под его диктовку.

25. При оказании пациенту неотложной медицинской помощи по стоматологии допускается заполнение формы № 043/у не в полном объеме (заполняются только разделы, графы и строки, необходимые для отражения и документирования процесса оказания неотложной помощи). Заполнение в полном объеме осуществляет врач-специалист, зубной фельдшер, который продолжает лечение пациента после оказанной ему неотложной помощи.

26. В раздел «Лист назначений и учета нагрузок рентгенологических исследований» вносятся данные о проведении пациенту рентгенологических исследований:

в графу «Дата проведения рентгенологического исследования» вносится дата проведения рентгенологического исследования;

в графу «Назначил (фамилия, инициалы врача-специалиста, зубного фельдшера)» вносятся фамилия и инициалы врача-специалиста, зубного фельдшера, назначившего рентгенологическое исследование;

в графу «Вид исследования» вносится вид назначенного врачом-специалистом, зубным фельдшером рентгенологического исследования;

в графу «Эквивалентная доза (мЗв)» вносится доза облучения, полученная пациентом при проведении рентгенологического исследования.

27. Раздел «Обследование пациента при первичном обращении» состоит из подразделов: «Причина обращения, жалобы», «Развитие настоящего заболевания», «Состояние общего здоровья со слов пациента», «Внешний осмотр», «Стоматологический статус», «Общий план лечения по результатам обследования пациента при первичном обращении». Данный раздел заполняется врачом-специалистом, зубным фельдшером, который провел обследование пациента при его первичном посещении данной организации.

28. В подраздел «Причина обращения, жалобы» вносятся жалобы пациента.

29. В подраздел «Развитие настоящего заболевания» вносятся сведения о времени появления первых признаков заболевания, динамика развития заболевания, проводимое лечение, его результаты.

30. В подраздел «Состояние общего здоровья по данным пациента» вносятся сведения, предоставленные пациентом (или его законным представителем), о состоянии общего здоровья пациента, перенесенных и сопутствующих заболеваниях,

аллергологическом анамнезе, постоянном применении лекарственных средств, профессиональных вредных факторах, беременности и послеродовом периоде.

В строке «Другое» отмечаются вредные привычки, наследственность, условия жизни и иные сведения, имеющие существенное отношение к состоянию общего и стоматологического здоровья пациента (при необходимости).

31. В подраздел «Внешний осмотр» вносится информация о: конфигурации лица, выраженности носогубных и подбородочных складок, снижении высоты нижней трети лица и иных особенностях;

состоянии кожных покровов, красной каймы губ, регионарных лимфатических узлов (подчелюстных, подъязычных, околоушных, шейных), височно-нижнечелюстного сустава.

32. В подраздел «Стоматологический статус» вносятся данные о состоянии зубов, зубных рядов, десны, пародонта, слизистой оболочки рта, гигиены полости рта.

33. Состояние зубов отмечается в соответствующих ячейках зубной формулы условными обозначениями, приведенными в таблице «Условные обозначения».

34. Индексная оценка состояния стоматологического здоровья отмечается в таблицах. Для оценки состояния зубов по индексу «кариес, пломба, удаленный зуб» и гигиенического состояния полости рта по упрощенному индексу гигиены Грина-Вермиллиона «Oral Hygiene Index Simplified» (взрослым и детям с постоянным или смешанным прикусом) и индексу толщины налета «Plaque Index» (для детей) заполняются соответствующие таблицы.

35. В строке «Прикус» отмечается тип соотношения зубных рядов в положении центральной окклюзии (вид физиологического или патологического прикуса), аномалии положения зубов и зубных рядов.

36. В строке «Состояние зубов, зубных рядов, пломб, зубных протезов» отмечаются особенности состояния зубов, зубных рядов, пломб (форма, цвет, поверхность (рельеф), краевое прилегание и другие характеристики), зубных протезов (состоятельны, несостоятельны и другие характеристики).

37. В строке «Состояние пародонта» отмечаются особенности состояния пародонта: цвет, поверхность (рельеф), консистенция, контур (форма), кровоточивость, нарушение зубодесневого прикрепления, уровень десневого края, наличие пародонтального кармана, подвижность зубов, миграция зубов, болезненность (боль) и другие характеристики.

38. В строке «Состояние слизистой оболочки рта» отмечаются особенности состояния слизистой оболочки полости рта: цвет, поверхность (рельеф), блеск, эластичность, увлажненность, процесс ороговения, нарушение целостности, наличие элементов поражения.

Строка «Состояние слизистой оболочки рта» заполняется по результатам осмотра внутренних поверхностей губ и комиссур, щек, ретромолярных областей, альвеолярных отростков и переходных складок, твердого неба, мягкого неба, ротоглотки, спинки языка, боковой поверхности языка, нижней поверхности языка, дна полости рта.

39. В строку «Данные рентгеновского и других исследований» вносятся данные (результаты) соответствующих исследований, которые имеются у пациента на момент проведения обследования.

40. В строку «Диагноз (МКБ-10С)» вносится диагноз стоматологического заболевания, установленный при первичном обращении и подлежащий лечению в первую очередь в соответствии с МКБ-10С.

41. Подраздел «Общий план лечения по результатам обследования пациента при первичном обращении» заполняется в следующем порядке:

41.1. составляется общий план лечения пациента с определением оптимальных диагностических и лечебно-профилактических стоматологических мероприятий для обеспечения пациенту стоматологического здоровья;

41.2. в строку «Дата» вносится дата составления общего плана лечения по результатам обследования пациента при первичном обращении;

41.3. в строку «Обследование провел» вносятся сведения о враче-специалисте, зубном фельдшере, проводившем обследование (подпись, расшифровка подписи);

41.4. после проведения обследования пациента при первичном обращении, постановки диагноза и составления общего плана лечения врач-специалист, зубной

фельдшер предоставляет пациенту либо его законному представителю полную информацию о результатах обследования, состоянии стоматологического здоровья, наличии заболевания, предварительном диагнозе и прогнозе заболевания, отвечает на заданные вопросы по существу предоставленной информации и заверяет общий план лечения по результатам обследования пациента при первичном обращении подписью пациента либо его законного представителя.

42. В раздел «Дневник посещений» вносятся сведения, отражающие в динамике процесс оказания медицинской помощи по стоматологии пациенту с указанием даты посещений, жалоб, клинической картины, результатов исследований, диагноза, плана лечения (при необходимости), протокола лечения, фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется) врача-специалиста, зубного фельдшера и его подписи.

43. При повторных посещениях пациента ведутся записи этапов лечения вплоть до его завершения (окончания).

44. Раздел «Ортопедический вкладыш к медицинской карте стоматологического пациента» состоит из двух подразделов: «Подготовка полости рта к протезированию» и «План ортопедического лечения».

При первичном посещении пациента, впервые обратившегося в текущем году за стоматологической помощью к врачу-стоматологу-ортопеду, сведения о подготовке полости рта к протезированию оформляются в разделе «Общий план лечения по результатам обследования пациента при первичном обращении». План подготовки полости рта к протезированию «повторного» пациента врач-стоматолог-ортопед оформляет в подразделе «Подготовка полости рта к протезированию» указанного раздела.

В строку «Дата составления» вносится дата составления плана подготовки полости рта к протезированию.

План подготовки полости рта к протезированию подписывается врачом-стоматологом-ортопедом и согласовывается с пациентом либо его законным представителем.

В подраздел «План ортопедического лечения» вносятся сведения о планируемых конструкциях зубных протезов.

В строку «Дата составления» вносится дата составления плана ортопедического лечения.

План ортопедического лечения подписывается врачом-стоматологом-ортопедом и согласовывается с пациентом либо его законным представителем.

При необходимости внесения изменений в ранее составленный план ортопедического лечения (коррекции плана) врач-стоматолог-ортопед заполняет колонку «Коррекция плана».

В строку «Дата коррекции плана» вносится дата коррекции плана, который также подписывается врачом-стоматологом-ортопедом и согласовывается с пациентом либо его законным представителем.

45. Раздел «Ортодонтический вкладыш к медицинской карте стоматологического пациента» оформляется врачом-стоматологом-ортодонтом дополнительно при проведении ортодонтического лечения. В строку «Дата» указанного раздела вносится дата составления плана ортодонтического лечения.

План ортодонтического лечения подписывается врачом-стоматологом-ортодонтом и согласовывается с пациентом либо его законным представителем.