



Către:
Colegiile teritoriale

Dragi colegi,

Având în vedere împrejurarea că prin Decretul nr. 240/2020 s-a dispus prelungirea stării de urgență pe întreg teritoriul României, iar prevederile art. 1 din Ordonanța militară nr. 2/2020 sunt încă în vigoare,

raportat la faptul că deși Colegiul Medicilor Stomatologi din România a solicitat în nenumărate rânduri autorităților de stat reglementarea expresă a activităților stomatologice de urgență astfel încât să poată fi asigurată, la nivelul unităților sanitare atât publice, cât și private, limitarea și răspândirea COVID-19 ținând cont de particularitățile manoperelor stomatologice de prevenție, diagnostic și tratament, în condițiile în care corpul profesional poate adopta recomandări și nu reglementări exprese, precum și asigurarea accesului prioritar al cabinetelor stomatologice, inclusiv a celor private, la echipamente, materiale și alte produse necesare în contextul gestionării pandemiei de COVID-19,

luând în considerare faptul că, până la acest moment, nu a fost primit un răspuns concret la solicitările corpului profesional, precum și evoluția la nivel național și internațional al infecției cu COVID-19 și, în mod corespunzător, a indicațiilor și măsurilor adoptate de organismele internaționale, europene și naționale,

apreciind că se impune, în acest context, necesitatea identificării și adoptării:

- a) măsurilor necesare pentru asigurarea activității cabinetelor stomatologice pe viitor în condiții de siguranță pentru profesioniști și pentru pacienți, ținând cont de experiențele și cunoștințele acumulate până în prezent, precum și a nevoilor de îngrijire de sănătate specifice care încep să se manifeste din ce în ce mai frecvent,
- b) măsurilor care ar putea fi propuse autorităților de stat pentru sprijinul concret al cabinetelor stomatologice ca urmare a sistării sau a reducerii activităților profesionale și a costului ridicat al materialelor și echipamentelor de protecție și a implementării măsurilor de dezinfecție și igienă adecvate contextului actual,

vă rugăm să comunicați punctul de vedere al comisiei, raport inclusiv la momentul ridicării suspendării activităților cabinetelor stomatologice, în ceea ce privește:

- a) completarea dispozițiilor art. 106¹ din Ordinul MSP nr. 1706/2007* (articol introdus prin Ordinul MSP nr. 1.523/2008);
- b) intervențiile stomatologice care reprezintă urgențe din perspectiva specialității, suplimentar celor prevăzute în la art. 106¹ din Ordinul MSP nr. 1706/2007, ținând cont de definiția cuprinsă în art. 12 alin. (3) din Codul deontologic potrivit căruia pacientul are nevoie de îngrijiri medicale imediate pentru controlul durerii, infecției sau sângerării și de precizările American Dental Association (ADA) potrivit cărora urgențele stomatologice pot pune în pericol viața și necesită tratament imediat pentru a opri sângerarea și pentru a atenua durerea sau infecția, luând în considerare și faptul că activitățile profesionale obișnuite au fost suspendate începând cu data de 22.03.2020 (mai mult de o lună);

- c) măsurile de dezinfecție și igienă adecvate contextului declarării unei epidemii cu caracteristicile de transmitere ale SARS-CoV-2, precum și, separat, cele adecvate momentului tranziției către normalitate;
- d) alte propuneri privind desfășurarea în condiții de siguranță a activității în asistența stomatologică din perspectiva specialității, în contextul unei epidemii, precum și ulterior încetării acesteia.

Cu considerație,
Președintele Colegiului Medicilor Stomatologi din România,
Prof. dr. Ecaterina IONESCU



Notă:

Art. 106¹ din Ordinul MSP nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor prevede:

„Art. 106¹ - (1) În structurile de primire urgență UPU din cadrul spitalelor regionale și județene de urgență vor funcționa și cabinete de medicină dentară, care asigură urgențele medico-dentare, respectiv:

- stomatite acute, gingivostomatitele ulceronecronice - spălaturi și colutorii;
- pulpită acută - pansament calmant, extirpare vitală;
- parodontită apicală acută - drenaj endodontic/osteotomie transmaxilară;
- abcese: vestibular, palatinal, parodontal - incizii, drenaj;
- alveolite - spălaturi, conuri antibiotice, eventual chiuretaj;
- hemoragie postextractională - toaletă, sutură, eventual chiuretaj sau conformatoare de materiale termoplastice;
- traumatisme dento-alveolare: luxații, subluxații - reducere, imobilizare fracturi, extracție dentară;
- pericoronarită, tratament antiinflamator, incizie, drenaj;
- traumatisme maxilo-faciale - tratament de urgență - hemostază, imobilizări temporare;
- luxații articulația temporo-mandibulară - reducere și imobilizare.

(2) La nivelul fiecărui județ funcționează un singur cabinet de medicină dentară de urgență în cadrul UPU din structura spitalelor regionale sau județene de urgență din reședința de județ respectivă care se finanțează de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății Publice.

(3) După rezolvarea urgențelor medico-dentare, urmărirea evoluției pacientului și a efectuării tratamentului de lungă durată se face într-un cabinet de medicină dentară, altul decât cel care face parte din structura UPU.”