

OBVESTILO O PONOVNEM PRIČETKU DELA V ZOBOZDRAVSTVENIH AMBULANTAH V ZDRAVSTVENEM DOMU SLOVENSKA BISTRICA

V ponedeljek, **18. 5. 2020**, bomo v Zdravstvenem domu Slovenska Bistrica na podlagi Strokovnih priporočil Ministrstva za zdravje, številni dokumenta 165-18/2020/122 z dne 6. 5. 2020, **pričeli** s postopnim izvajanjem zobozdravstvenih storitev.

Vsi pacienti, ki boste želeli obiskati zobozdravnika, se boste morali za TERMIN DOGOVORITI v naprej, sicer VSTOP V ZOBOZDRAVSTVENO AMBULANTO NE BO MOGOČ.

Natančno preberite nadaljnja navodila posameznih ambulant in ukrepe dosledno upoštevajte.

ZOBNA AMBULANTA PRAGERSKO (Manca Kavalarič Kreševič, dr. dent. med.)

1. **Odpadejo vsi termini**, ki smo jih določili **pred epidemijo COVID-19**.
2. Za **pregled oz. poseg pri zobozdravniku** se je potrebno **NAROČITI**. Pokličete lahko na telefonsko številko 02/803 71 17 med 7.00–8.00 oz. 12.00–13.00. Če imate možnost elektronskega komuniciranja nam pišete na elektronski naslov za.pragersko@zd-sb.si
Ob tem obvezno napišite:
 - ime in priimek
 - datum rojstva
 - natančno, kaj želite
 - obvezno navedite telefonsko številko, na katero ste dosegljivi
3. Če imate eno od **NUJNIH STANJ**, kot so:
 - **močan zobobol** (huda stalna dnevno nočna bolečina, ko protibolečinske tablete ne pomagajo več)
 - **vnetje**, ki se kaže z oteklino, ognojkom, težkim odpiranjem ust in požiranjem
 - **krvavitve** po ekstrakcijah
 - **poškodbe** v področju zob in čeljustise je prav tako potrebno **NAROČITI**.
4. Na pregled pridite samo, če ste **ZDRAVI**. V primeru znakov infekcije dihal nas o tem obvestite.
5. V zdravstveno ustanovo **NE VSTOPATE** in počakajte pred vhodnimi vrati. Zadrževanje v čakalnici ni dovoljeno. Če boste zamudili termin, vas ne bomo mogli sprejeti.
6. Na pregled pridite **SAMI**. Če je nujno, vas lahko spremlja **NAJVEČ ENA, ZDRAVA OSEBA**.
7. Pred pregledom **poskrbite za USTREZNO USTNO HIGIENO**.
8. Na pregled pridite s **pravilno nameščeno masko** (pokrivati mora usta in nos).

9. Ob **prihodu** v čakalnico si **razkužite roke**.
10. Pred obiskom zobozdravnika izpolnite **vprašalnik o vašem zdravstvenem stanju**, ki se nanaša na obdobje zadnjih 14 dni (vprašalnik najdete na spletni strani zdravstvenega doma ali vam ga izroči zdravstveni delavec). Vprašalnik podpišete ter ga izročite zdravstvenemu delavcu, ki izvaja storitev.
11. Ob **odhodu** iz čakalnice si **razkužite roke**.

ZOBNA AMBULANTA POLJČANE

1. Z delo pričnemo 1. 6. 2020.
2. **Odpadejo vsi termini**, ki smo jih določili **pred epidemijo COVID-19**.
3. Za **nujne primere** poteka zobozdravstveno varstvo za otroke in odrasle na Vstopni točki na lokaciji Ulica Kneza Koclja 10, Maribor – izključno za nujne primere in sicer med 7.00 in 20.00 uro.
Med nujen primere spadajo:
 - **močan zobobol** – huda stalna bolečina, ki je ne odpravijo tablete proti bolečinam,
 - **akutna infekcija** – vnetje, ki se kaže kot oteklina, težje požiranje in odpiranje ust in povišana telesna temperatura,
 - **večja krvavitev** – na primer po izdrtju zoba ali poškodbi,
 - **poškodba** zob, poškodba v področju ustne votline.

ŠOLSKA ZOBNA AMBULANTA V OSNOVNI ŠOLI POLJČANE (Peter Vuković, dr. dent. med., spec. ped.)

Do nadaljnjega šolska zobna ambulanta v Poljčanah **deluje** v specialistični **Pedontološki ambulanti** v Zdravstvenem domu Slovenska Bistrica – **glejte posebna navodila** pod Pedontološka zobozdravstvena ambulanta.

PEDONTOLOŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA v Zdravstvenem domu Slovenska Bistrica (Peter Vuković, dr. dent. med., spec. ped.)

1. **Odpadejo vsi termini**, ki smo jih določili **pred epidemijo COVID-19**.
2. Za **pregled oz. poseg pri zobozdravniku** se je potrebno **NAROČITI**. Pokličete lahko na telefonsko številko 02/843 27 77. Če imate možnost elektronskega komuniciranja nam pišete na elektronski naslov narocanje.pedontologija@zd-sb.si
Ob tem obvezno napišite:
 - ime in priimek otroka
 - datum rojstva otroka
 - izbrani zobozdravnik
 - natančno, kaj želite
 - obvezno navedite telefonsko številko, na katero ste dosegljivi.
3. Če imate eno od **nujnih stanj**, kot so:
 - **močan zobobol** (huda stalna dnevno nočna bolečina, ko protibolečinske tablete ne pomagajo več)
 - **vnetje**, ki se kaže z oteklino, ognjkom, težkim odpiranjem ust in požiranjem
 - **krvavitve** po ekstrakcijah
 - **poškodbe** v področju zob in čeljustise je prav tako potrebno **NAROČITI**.
4. Otrok naj na pregled pride samo, če je **ZDRAV**. V primeru znakov infekcije dihal nas o tem obvestite.

5. Pred vstopom v zdravstveno ustanovo vas bo zdravstveni delavec povprašal za razlog prihoda ter vam podal potrebna navodila. Če ste dogovorjeni z zobozdravnikom, si boste pred odhodom v zdravstveno ustanovo **razkužili roke in nadeli zaščitno masko**, tudi otrok. Starš/skrbnik otroka bo izpolnil **vprašalnik o zdravstvenem stanju otroka**, ki se nanaša na obdobje zadnjih 14 dni (vprašalnik najdete na spletni strani zdravstvenega doma ali vam ga izroči zdravstveni delavec). Vprašalnik podpišete ter ga izročite zdravstvenemu delavcu, ki izvaja storitev.
6. V zdravstveno ustanovo lahko vstopite **NAJVEČ 5 MINUT PRED NAČRTOVANIM TERMINOM** in počakajte pred vrati. Zadrževanje v čakalnici ni dovoljeno. Če boste zamudili termin, vas ne bomo mogli sprejeti.
7. Izjemoma je dovoljeno spremstvo **ENE ZDRAVE ODRASLE OSEBE** za predšolske in osnovnošolske otroke.
8. Pred pregledom **poskrbite** za ustrezno **otrokovo ustno higieno**.
9. Na pregled pridite s **pravilno nameščeno masko**, prav tako otrok (pokrivati mora usta in nos).
10. Ob **odhodu** iz zdravstvene ustanove si **razkužite roke**.

ŠOLSKA ZOBNA AMBULANTA V OSNOVNI ŠOLI POHORSKEGA ODREDA SLOVENSKA BISTRICA (Helena Vogelnik Ocepek, dr. dent. med.)

1. **Ordinacijski čas** od 18. 5. 2020 do nadaljnega **samo v dopoldanskem času**
2. **Odpadejo vsi termini**, ki smo jih določili **pred epidemijo COVID-19**.
3. Za **pregled oz. poseg pri zobozdravniku** se je potrebno **NAROČITI**. Pokličete lahko na telefonsko številko 02/805 03 75. Če imate možnost elektronskega komuniciranja nam pišete na elektronski naslov **sza.slovenska.bistrica@zd-sb.si**
Ob tem obvezno napišite:
 - ime in priimek otroka
 - datum rojstva otroka
 - natančno, kaj želite
 - obvezno navedite telefonsko številko, na katero ste dosegljivi.
4. Če imate eno od **nujnih stanj**, kot so:
 - **močan zobobol** (huda stalna dnevno nočna bolečina, ko protibolečinske tablete ne pomagajo več)
 - **vnetje**, ki se kaže z oteklino, ognujskom, težkim odpiranjem ust in požiranjem
 - **krvavitve** po ekstrakcijah
 - **poškodbe** v področju zob in čeljustise je prav tako potrebno **NAROČITI**.
5. Otrok naj na pregled pride samo, če je **ZDRAV**. V primeru znakov infekcije dihal nas o tem obvestite.
6. Pred obiskom zobozdravnika izpolnite **vprašalnik o vašem zdravstvenem stanju otroka**, ki se nanaša na obdobje zadnjih 14 dni (vprašalnik najdete na spletni strani zdravstvenega doma ali vam ga izroči zdravstveni delavec). Vprašalnik podpišete ter ga izročite zdravstvenemu delavcu, ki izvaja storitev.
7. V prostore šole lahko vstopite **NAJVEČ 5 MINUT PRED NAČRTOVANIM TERMINOM** in počakajte pred vrati. Zadrževanje v čakalnici ni dovoljeno. Če boste zamudili termin, vas ne bomo mogli sprejeti.
8. Izjemoma je dovoljeno spremstvo **ENE ZDRAVE ODRASLE OSEBE** za predšolske in osnovnošolske otroke.
9. Pred pregledom **poskrbite** za ustrezno **otrokovo ustno higieno**.

10. Na pregled pridite s **pravilno nameščeno masko**, prav tako otrok (pokrivati mora usta in nos)
11. Ob **prihodu** v čakalnico si **razkužite roke**, prav tako ob **odhodu**.

Vsi ukrepi so sprejeti iz preventivnih razlogov, za zaščito zdravstvenih delavcev in pacientov in predvsem za preprečevanje širjenja okužb s COVID-19.

Prosimo za potrpežljivost, saj pričakujemo večjo obremenjenost telefonskih linij. Zahvaljujemo se vam za razumevanje in spoštovanje protokola prihoda.