

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн»

ПРИКАЗ

« 26 » 06 2023г

г. Красноярск

№ 1-13-011

Об организации медицинской помощи
в виде бесплатного зубопротезирования
отдельным категориям граждан в КГБУЗ
«Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 №785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и методическими рекомендациями министерства здравоохранения Красноярского края от 08.04.2022 «Порядок оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования отдельным категориям граждан на территории Красноярского края»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить

1.1. Положение об организации оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования отдельным категориям граждан в КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн» в соответствии с приложением 1.

1.2. Анкету оценки качества оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования в соответствии с приложением 2.

1.3. Проверочный лист «Оценка качества оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования» в соответствии с приложением 3.

2. Назначить ответственных за ведение Реестра ожидания бесплатного зубопротезирования медицинских сестер отделения стоматологии Мельник С.Г. (по адресу пр. Мира, 99) и Колпакову Т.И. (по адресу ул. Вильского, 11).

3. Ответственным, указанным в п.2 настоящего приказа, Реестр ожидания бесплатного зубопротезирования вести в соответствии с приложением 1 к настоящему Положению об организации оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования отдельным категориям граждан в КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн».

4. Начальнику отдела информационных технологий и защиты информации Щекотовой Ю.Ю. обеспечить внедрение в медицинскую информационную систему qMS функционала необходимого для оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования

5. Заведующему отделения стоматологии Субботиной Н.Л.:

5.1. Обеспечить организацию внутреннего контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования отдельным категориям граждан.

5.2. Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в 100% законченных случаев бесплатного зубопротезирования.

5.3. Осуществлять контроль за исполнением Положения об организации оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования отдельным категориям граждан.

5.4. Осуществлять контроль включения граждан в период оказания услуг по зубопротезированию в реестр получателей, имеющих право на бесплатное зубопротезирование

6. Заместителю начальника по организационно-методической работе Голубевой Т.Н. обеспечить:

6.1 Мониторинг выполнения установленного задания по зубопротезированию (срок – ежемесячно);

6.2. Предоставление не позднее 30 числа текущего месяца реестр оказания медицинской помощи по законченному случаю зубопротезирования в центр сбора обработки КГБУ «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр».

6. Секретарю ознакомить с настоящим приказом лиц, указанных в приказе.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

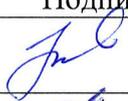
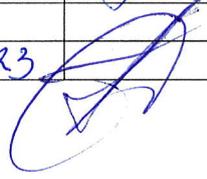
И.о. начальника



П.А. Вдовенко

Подготовила Голубева Татьяна Николаевна
Субботина Наталья Леонидовна



Должность	ФИО	Дата	Подпись
Заместитель начальника по медицинской части	Э.Э.Иваницкая	06.06.23	
Заведующая отделением стоматологии	Н.Л. Субботина		
Юристконсульт	С.В. Попов	06.06.23	

Положение

Об организации оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования отдельным категориям граждан в КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн»

Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает условия и правила оказания медицинской помощи при осуществлении зубопротезирования отдельным категориям граждан в КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн» (далее - бесплатное зубопротезирование).

1.2. Граждане, имеющие право на бесплатное зубопротезирование (далее - получатели):

1.2.1. В соответствии с Законом Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2703 «О мерах социальной поддержки ветеранов»:

труженики тыла;

ветераны труда и граждане, приравненные к ним по состоянию на 31 декабря 2004 года, достигшие возраста 55 лет - женщины (60 лет - мужчины).

1.2.2. Реабилитированные лица в соответствии с Законом Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2711 «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий».

1.2.3. Женщины, награжденные Почетным знаком Красноярского края «Материнская слава», в соответствии с Законом Красноярского края от 21.12.2010 № 11-5514 «О мерах социальной поддержки женщин, награжденных Почетным знаком Красноярского края «Материнская слава».

1.3. Бесплатное зубопротезирование конкретному получателю предоставляется один раз в три года. Решение о необходимости предоставления получателю бесплатного зубопротезирования до истечения трех лет принимается врачебной комиссией медицинской организации, осуществляющей бесплатное зубопротезирование.

Ремонт зубного протеза, пришедшего в негодность в связи с изменением анатомофизиологического состояния полости рта получателя, в течение гарантийного срока осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации во внеочередном порядке.

2. Порядок предоставления бесплатного зубопротезирования

2.1. Бесплатное зубопротезирование осуществляется на основании личного обращения получателя в медицинскую организацию с предъявлением следующих документов:

документа, удостоверяющего личность получателя;

документа, подтверждающего постоянное проживание получателя на территории Красноярского края;

документа, подтверждающего право получателя на бесплатное зубопротезирование.

2.2. Сведения об обращении получателя в день его обращения вносятся в

Реестр ожидания бесплатного зубопротезирования (далее – Реестр) работником медицинской организации, уполномоченным приказом медицинской организации на ведение названного Реестра, после подтверждения права получателя на бесплатное зубопротезирование путем проверки наличия сведений о получателе в базе данных граждан, имеющих право на получение бесплатного зубопротезирования.

Одновременно вышеназванный работник выдает получателю выписку из Реестра ожидания бесплатного зубопротезирования с указанием присвоенного такому получателю номера очереди.

2.3. Медицинская организация не позднее, чем за 7 дней до даты начала бесплатного зубопротезирования информирует получателя о дате, месте и времени бесплатного зубопротезирования способом, выбранным получателем и указанным в Реестре ожидания бесплатного зубопротезирования. Сведения об уведомлении получателя вносятся работником медицинской организации, осуществившим уведомление, в Реестр ожидания бесплатного зубопротезирования в день уведомления.

2.4. В день начала бесплатного зубопротезирования врач-стоматолог-ортопед оформляет получателю медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по форме № 025/у, а также получает письменное информированное добровольное согласие получателя на медицинское вмешательство и письменное согласие получателя на обработку персональных данных.

2.5. Санация ротовой полости для подготовки к зубопротезированию осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае.

2.6. Виды, объемы медицинских услуг, необходимых получателю при осуществлении бесплатного зубопротезирования, определяются врачом-стоматологом-ортопедом на основании клинических рекомендаций и оформляется заказ-нарядом на выполнение ортопедических работ по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению (далее - заказ-наряд).

Заказ-наряд регистрируется в день его оформления в Реестре ожидания бесплатного зубопротезирования и хранится у врача-стоматолога-ортопеда в течение срока проведения бесплатного зубопротезирования.

2.7. Медицинские услуги, не предусмотренные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае и не входящие в объем и виды медицинских услуг по бесплатному зубопротезированию, предоставляются получателю за плату в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством.

2.8. Периодичность посещений получателя при осуществлении бесплатного зубопротезирования:

- при изготовлении коронки металлической штампованной - не более 4 посещений (1 первичное, 3 повторных);

- при изготовлении коронки металлической цельнолитой - не более 5 посещений (1 первичное, 4 повторных);

- при изготовлении коронки пластмассовой - не более 4 посещений (1 первичное, 3 повторных);

- при изготовлении мостовидного протеза (штампованно-паянный) - не более 5 посещений (1 первичное, 4 повторных);
- при изготовлении мостовидного цельнолитого протеза - не более 6 посещений (1 первичное, 5 повторных);
- при изготовлении металлопластмассового мостовидного протеза - не более 5 посещений (1 первичное, 4 повторных);
- при изготовлении частичного съемного пластиночного протеза - не более 5 посещений (1 первичное, 4 повторных), максимальное число коррекций после сдачи протеза - 3;
- при изготовлении полного пластиночного протеза - не более 6 посещений (1 первичное, 5 повторных), максимальное число коррекций после сдачи протеза - 3;
- при изготовлении бюгельного протеза - не более 5 посещений (1 первичное, 4 повторных), максимальное число коррекций после сдачи протеза - 3;
- при изготовлении несъемного консольного протеза - не более 5 посещений (1 первичное, 4 повторных).

При изготовлении культевой металлической штифтовой вкладки дополнительно допускаются 2 повторных посещения.

При последовательном изготовлении зубных протезов разных конструкций учитывается только первичное посещение, повторные посещения суммируются согласно регламенту выполнения повторных посещений по каждому виду протеза.

2.9. Простые стоматологические манипуляции, применяемые при бесплатном зубопротезировании не должны превышать контрольного количества (приложение 3 к положению).

2.10. По завершению бесплатного зубопротезирования получатель заполняет анкету оценки качества оказанной услуги в амбулаторных условиях.

2.11. Срок бесплатного зубопротезирования составляет не более 60 дней с даты его начала (без учета времени на подготовку полости рта получателя для проведения зубопротезирования).

В случае, когда соблюдение вышеустановленного срока невозможно в результате обстоятельств, независящих от медицинской организации, осуществляющей бесплатное зубопротезирование, то срок зубопротезирования продляется на срок действия таких обстоятельств.

2.12. Гарантийный срок на медицинские услуги, оказанные получателю при осуществлении бесплатного зубопротезирования, составляет:

3 года - в отношении несъемных конструкций, бюгельных протезов, за исключением пластмассовых коронок и коронок с облицовкой;

2 года - в отношении иных зубных протезов.

Гарантийный срок в конкретном случае может быть изменен решением врачебной комиссии медицинской организации, которое принимается при проведении получателю бесплатного зубопротезирования и сведения о котором вносятся в медицинскую карту стоматологического больного получателя в день принятия решения.

2.13. Принятие решений по вопросам, не регламентированным данным Положением, осуществляется решением Врачебной комиссии.

3. Контроль качества бесплатного зубопротезирования

3.1. Контроль качества бесплатного зубопротезирования осуществляется медицинской организацией на основании Положения об организации внутреннего контроля качества с применением проверочного листа ««Оценка качества оказания медицинской помощи в виде бесплатного зубопротезирования»».

3.2. После завершения бесплатного зубопротезирования медицинская карта стоматологического больного получателя и заказ-наряд передаются врачом-стоматологом-ортопедом, осуществлявшим зубопротезирование, заведующему отделению стоматологии на основании Положения об организации внутреннего контроля качества медицинской организации.

3.3. Заведующий отделением стоматологии осуществляет внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в 100% законченных случаях зубопротезирования.

3.4. Осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности подтверждается личной подписью заведующего стоматологическим отделением медицинской организации в заказ-наряде и медицинской карте стоматологического больного.

3.5. Министерство здравоохранения Красноярского края осуществляет контроль качества бесплатного зубопротезирования в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных медицинских организаций:

документарный, на основании первичной медицинской документации, реестра ожидания, заказ-наряда и другой документации медицинской организации;

очный, с привлечением специалиста-эксперта стоматолога-ортопеда.

3.6. Иные органы государственной власти осуществляют контроль качества бесплатного зубопротезирования в соответствии с действующим законодательством.

4. Финансовое обеспечение зубопротезирования

Финансовое обеспечение зубопротезирования осуществляется министерством здравоохранения Красноярского края путем предоставления субсидии на выполнение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), за счет средств краевого бюджета.

5. Учет и отчетность при проведении бесплатного зубопротезирования

5.1. Медицинская организация ведет персонифицированный учет получателей зубопротезирования отдельно по каждой категории.

5.2. Медицинская организация ведет учет услуг, оказанных гражданам, имеющим право на бесплатное зубопротезирование с использованием медицинской информационной системы.

5.3. Документация, связанная с осуществлением оказания медицинской помощи в виде зубопротезирования отдельным категориям граждан хранится медицинской организацией в течение сроков, утвержденных сводной номенклатурой дел.

5.4. Заказ-наряды хранятся в структурном подразделении медицинской организации.

5.5. Реестры ожидания бесплатного зубопротезирования хранятся в

отделении стоматологии медицинской организации в течение 5 лет с даты их окончания.

5.6. Медицинские организации обеспечивают хранение, комплектование, учет и использование документов в соответствии с требованиями законодательства об архивном деле в Российской Федерации.

5.7. По истечении сроков временного хранения, указанных в настоящем разделе Положения, медицинские организации в установленном порядке осуществляют отбор и передачу документов в архив.

Приложение № 1
к положению об организации оказания
медицинской помощи в виде
бесплатного зубопротезирования
отдельным категориям граждан
№ 113 -осн от 06.06.2013г.

Реестр ожидания бесплатного зубопротезирования

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Перечень документов			Адрес по месту регистрации	Контактный телефон пациента
			Паспорт, № серия	Вид и № документа на льготу	СНИЛС		

Дата последнего протезирования, наименование мед. организации, где оказана услуга	Дата уведомления направленного получателю	Способ уведомления	Дата начала протезирования

Приложение № 2
к положению об организации оказания
медицинской помощи в виде
бесплатного зубопротезирования
отдельным категориям граждан
№ 113 -осн от 06.06.2013г.

ЗАКАЗ-НАРЯД

на выполнение ортопедических работ

КГБУЗ "Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн" ЛЬГОТНЫЕ

НАРЯД № _____

Внутренний № _____

Сведения о пациенте:

Ф.И.О. пациента _____

Документ, удостоверяющий личность паспорт серия _____ номер _____ *, дата
выдачи _____, кем выдан _____

Дата рождения _____, мед. карта _____ Категория: _____

Документ, подтверждающий право пациента на бесплатное изготовление и ремонт зубов протезов, оплату
изготовления стоматологических протезов в размере восьмидесяти процентов (кроме протезов из
драгоценных металлов и металлокерамики): УДОСТОВЕРЕНИЕ ВЕТЕРАНА (ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ТРУДА),
серия _____, номер _____

Адрес постоянного проживания на территории Красноярского края:

_____, ул. _____, дом _____, кв. _____ -

СНИЛС _____

Контактный номер телефона

Врач-стоматолог-ортопед: _____

Зубной техник: _____

Зубная формула	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25
	26	27	28											
	48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35
	36	37	38											

... Сведения о медицинских услугах

Код услуги	Вид работ	Всего	Количество
	Наименование услуги		
Итого:			

Врач-ортопед _____ Зубной техник _____
/ Шенин Е. В. _____

Зав. отделением _____ / Субботина Н.Л.

Работа начата _____ Работа окончена _____

Протез получен претензий не имею _____

Пациент _____

Контрольное количество простых стоматологических манипуляций,
применяемых при зубопротезировании

1. Предельное количество снятия слепков при протезировании

Код услуги	Наименование услуги	Предельное количество снятия слепков при протезировании	
		A16.07.004.000.07 Снятие одного слепка эластичной массы	A16.07.004.000.07 Снятие двойного слепка эластичной массы
Изготовление несъемных протезов на одну челюсть*			
B01.066.000.000.005	Протезирование и изготовление металлической штампованной коронки	Не более 2	
A23.07.002.064	Изготовление штифтовой конструкции	Не более 1	Не более 1
B01.066.000.000.006	Протезирование и изготовление коронки пластмассовой	Не более 2	
B01.066.000.000.007	Протезирование и изготовление коронки цельнолитой	Не более 1	Не более 1
B01.066.000.000.008	Протезирование и изготовление коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе	Не более 1	Не более 1
B01.066.000.000.009	Протезирование и изготовление коронки комбинированной	Не более 3	
B01.066.000.000.010	Протезирование и изготовление коронки телескопической	Не более 3	
B01.066.000.000.011	Изготовление и сдача фасетки в несъемной конструкции протеза, фасетки литой (металлической)**	Не более 2	
Изготовление несъемных протезов на две челюсти			
B01.066.000.000.005	Протезирование и изготовление металлической штампованной коронки	Не более 2	
A23.07.002.064	Изготовление штифтовой конструкции		Не более 2
B01.066.000.000.006	Протезирование и изготовление коронки пластмассовой	Не более 1	Не более 1
B01.066.000.000.007	Протезирование и изготовление коронки цельнолитой		Не более 2
B01.066.000.000.008	Протезирование и изготовление коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе		Не более 2
B01.066.000.000.009	Протезирование и изготовление коронки комбинированной	Не более 4	
B01.066.000.000.010	Протезирование и изготовление коронки телескопической	Не более 3	
B01.066.000.000.011	Изготовление и сдача фасетки в несъемной конструкции протеза, фасетки литой (металлической)**	Не более 4	
Изготовление съемных протезов на одну челюсть			
B01.066.000.000.012	Протезирование и изготовление частично съемного пластиночного протеза	Не более 2	

В01.066.000.000.013	Протезирование и изготовление полным съемным пластиночным протезом	Не более 2	Не более 1
Изготовление съемных протезов на две челюсти***			
В01.066.000.000.013	Протезирование и изготовление полным съемным пластиночным протезом	Не более 2	Не более 2
Изготовление 1 бюгельного протеза			
В01.066.000.000.014	Протезирование и изготовление бюгельного протеза с пластмассовыми зубами, бюгельного каркаса, огнеупорной модели	Не более 1	Не более 1
Изготовление 2 бюгельных протезов			
В01.066.000.000.014	Протезирование и изготовление бюгельного протеза с пластмассовыми зубами, бюгельного каркаса, огнеупорной модели	Не требуется	Не более 2

Примечание: * Независимо от количества однотипных ортопедических конструкций
 ** При изготовлении в цельнолитом мостовидном протезе оттиски не требуются

*** При протезировании ЧССП и полного съемного протеза на 2 челюсти применять количество слепков как на 1 челюсть полного съемного протеза

2. Количество контрольных (рабочих) моделей не должно превышать количество снятых слепков.

3. Количество цементировок должно совпадать с выполненным количеством коронок и штифтовых конструкций

4. Применение кода А23.07.002.011 «Изоляция торуса» в одном заказ-наряде возможно в количестве 1 единицы.

5. При протезировании одной челюсти возможно изготовление, либо бюгельного протеза (код услуги В01.066.000.000.014), либо изготовление съемного протеза с изготовлением литого базиса (код услуги А23.07.002.017).

6. При бесплатном зубопротезировании граждан запрещено временное протезирование.

7. Код А16.07.023.000.363 «припасовка индивидуальной ложки» применяется только при полной адентии и при одиночно стоящих зубах (до 3-х зубов).

8. Код А16.07.023.000.402 «изготовление эластической прокладки (лабораторный метод) с обязательным обоснованием в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

9. Код А23.07.002.034 «перебазировка съемного протеза лабораторным методом» применять с обязательным обоснованием в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. При изготовлении протеза. При изменении рельефа протезного ложа по истечению 3 и более месяцев оформлять через врачебную комиссию с выпиской нового заказ-наряда.

АНКЕТА
для оценки качества оказания медицинской помощи
предоставляемых услуг по зубопротезированию

Уважаемый получатель, в целях повышения качества предоставляемых услуг, просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы.

Ф.И.О. пациента	
Дата рождения	
Медицинская карта	
№ телефона (домашний, сотовый)	

№	Вопросы	Ответ
1.	Сроки ожидания зубопротезирования с момента обращения в учреждение	до года более года
2.	Ознакомил ли Вас врач с планом зубопротезирования	ознакомил не ознакомил
3	В течение какого срока проводилось зубопротезирование?	в течение (до) двух месяцев более 2-х мес
4.	Удовлетворены ли Вы качеством изготовленного протеза	удовлетворен (а) не удовлетворен (а)
5.	Ознакомил ли Вас врач с правилами пользования протезами	ознакомил не ознакомил
6.	Вы удовлетворены обслуживанием у врача – стоматолога- ортопеда (доброжелательность, вежливость)	удовлетворен (а) не удовлетворен (а)
7.	Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации	удовлетворен (а) не удовлетворен (а)
8.	Оцените, пожалуйста, качество предоставляемых услуг по шкале (от 1 до 5)	

Дата заполнения анкеты:

Подпись:

**Проверочный лист (Чек лист)
«Оценка качества оказания медицинской помощи
предоставляемых услуг по зубопротезированию»**

Наименование медицинской организации _____

Дата _____

№	Требования	Ответ		Комментарий
		Да	Нет	
1.	Сроки ожидания пациента не более года			
2	Период протезирования (с момента завершения санации) не более 60 дней			
3	Оценка диагноза:			
	установлен			
	соответствует объективным данным			
4.	Выбор конструкции протеза:			
	имеется описание конструкции протеза			
	конструкция протеза выбрана верно			
5	Этапы изготовления протеза:			
	наличие описания			
	соблюдение последовательности этапов			
	полное описание манипуляций на этапах изготовления протезов			
6	Функциональные качества, кроме полного съемного протеза (далее ПСП):			
	функция жевания восстановлена			
7	Функциональные качества ПСП:			
	фиксация, стабилизация			
	функция жевания восстановлена			
8	Имеется превышение контрольного количества простых стоматологических манипуляций, применяемых при зубопротезировании			
9	Удовлетворенность пациента (из анкеты)			
	врачом (доброжелательностью, вежливостью работников медицинской организации)			
	изготовленными протезами			

10	Случаи починки в гарантийный срок			
11	Соответствие заказ наряда записям в первичной медицинской документации			
12	Информированное добровольное согласие оформлено			

