

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАһЫНЫҢ
ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАһЫ
ӨФӨ КАЛАһЫНЫҢ
3-СӨ БАЛАЛАР СТОМАТОЛОГИЯ
ПОЛИКЛИНИКАһЫ
ДӘУЛӘТ АВТОНОМИЯЛЫ ҺАУЛЫК ҺАК
ЛАУ УЧРЕЖДЕНИЕҺЫ

450005, БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАһЫ,
Өфө калаһы, Совет районы,
Октябрьҙең 50 йыллығы урамы, 16/1
Тел/факс: (347)246-30-82
e-mail: UFA.DSP3@doctorrb.ru



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА УФА

450005, Республика Башкортостан, г.Уфа,
Советский район,
ул. 50-летия Октября, д. 16/1
Тел/факс: (347)246-30-82
e-mail: UFA.DSP3@doctorrb.ru

09.10.2023 № 01-06-27/693
На № _____

Министру здравоохранения
Республики Башкортостан
Рахматуллину А.Р.

Заместителю министра здравоохранения
Можаеву А.Ю. по вопросу перехода
на подушевое финансирование

Уважаемый Айрат Разифович!

Во исполнение поручения рабочего совещания Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (далее – Минздрав РБ) по вопросу перехода на подушевой норматив финансирования по профилю «Стоматология» направляем информацию (Приложение).

Детский стоматологический прием имеет особенности по виду, форме, условиям и этапам оказания стоматологической помощи, в том числе и наибольшая затрата времени на обследование и лечение, в связи с необходимостью психологической подготовки ребенка и законного представителя. В Башкирии в 2022 году в сравнении с 2021 годом увеличилось количество детей с особенностями здоровья с 17000 до 18000 человек, которым требуются особые условия и большее количество этапов оказания стоматологической помощи.

Республика Башкортостан является авангардом по количеству школьных стоматологических кабинетов в России (на сегодняшний день 220 кабинетов). Врачи в стоматологических кабинетах общеобразовательных организаций обеспечивают шаговую доступность стоматологической помощи детскому населению, направленную на сохранение здоровья полости рта.

Также информируем Вас о том, что лечение аномалий прикуса (аномалия в сагиттальном, трансверзальном, вертикальном направлении) по профилю «Ортодонтия» являются высокочрезвычайными и требуют:

1. Длительного лечения (среднее лечение составляет 24,9 месяцев) и изготовления 3-х и более аппаратов на курс лечения;

2. Применения сложных ортодонтических конструкций с Г-образным распилом, дополнительными элементами в конструкции аппарата (протрагирующая пружина, рукообразный толкатель, репонирующий отросток, дистальный ограничитель, винты), аппаратов функционального действия (Персина, Френкля, Брюкля), аппаратов комбинированного действия (Кларка) и других подобных конструкций.

С целью сохранения, доступности, качественного развития специализированной стоматологической помощи детям, обеспечения качества оказываемых услуг и в связи

с тем, что оказание стоматологической помощи детскому населению носит социальный характер направляем предложения для рассмотрения на Тарифной комиссии Минздрава РБ:

1. Рассмотреть вопрос возможности установления повышенного базового подушевого норматива финансирования медицинских организаций – фондодержателей, возможности дифференциации средних нормативов в сторону увеличения медицинским организациям, оказывающим стоматологическую помощь детям;

2. Исключить из подушевого норматива финансирования оказание ортодонтической помощи детскому населению;

3. Рассмотреть вопрос выделения объемов для оказания неотложной помощи медицинским организациям, оказывающим стоматологическую помощь детям.

4. Рассмотреть вопрос финансирования работы стоматологических кабинетов в школах из других источников;

5. Ходатайствовать о решении вопроса финансирования стоматологического приема пациентов, застрахованных на территории других регионов России.

Приложение: 1. Технологические карты по профилю «Ортодонтии» в 1 экз.

2. Презентация в 1 экз.

Главный врач,
главный внештатный детский
специалист стоматолог Минздрава РБ
главный внештатный детский
специалист Минздрава России ПФО
по специальности «Стоматология»



Р.А. Ганиева