

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫНЫҢ  
ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫ  
ӨФӨ КАЛАҢЫНЫҢ  
3-СӨ БАЛАЛАР СТОМАТОЛОГИЯ  
ПОЛИКЛИНИКАҢЫ  
ДӘУЛӘТ АВТОНОМИЯЛЫ ҺАУЛЫК ҺАК  
ЛАУ УЧРЕЖДЕНИЕҢЫ

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

09.10.2023 № 08-06-27/694  
На № \_\_\_\_\_

Директору ТФОМС  
Республики Башкортостан  
Кофановой Ю.А.

О внесении предложений  
по переходу на подушевой норматив

Уважаемая Юлия Анатольевна!

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 высокозатратными 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

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