

**БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАНЫНЫҢ
HAУЛЫК HAКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ**

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАНЫ
ӨФӨ КАЛАНЫНЫҢ
3-СӨ БАЛАЛАР СТОМАТОЛОГИЯ
ПОЛИКЛИНИКАНЫ
ДӨҮЛӘТ АВТОНОМИЯЛЫ HAУЛЫК HAК
ЛАУ УЧРЕЖДЕНИЕНЫ

450005, БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАНЫ,
Өфе калаһы, Совет районы,
Октябрҙең 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

25.11.2022 № 08-06-27/651
На № _____

Министру здравоохранения
Республики Башкортостан

Рахматуллину А.Р.

Г Оказание помощи детям с стоматологическими
заболеваниями с применением анестезиологического
пособия

Уважаемый Айрат Разифович!

Оказание стоматологической помощи детям, в том числе с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации, регламентируется приказом Министерства Российской Федерации от 13 ноября 2012г. № 910 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями». Оказание медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология». Во исполнении данных регламентов приказами Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (далее – Минздрав РБ) от 25 октября 2019г. «О маршрутизации детского населения Республики Башкортостан, в том числе детей-инвалидов и детей маломобильных групп, при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская», от 14 июля 2022г. № 1064-А «Об организации оказания стоматологической помощи детям, в том числе детям с сопутствующей патологией, с применением анестезиологического пособия в Республике Башкортостан» утверждена Схема маршрутизации детей, в том числе детей-инвалидов, при стоматологических заболеваниях с применением анестезиологического пособия.

По поручению Минздрава РБ главным внештатным детским специалистом стоматологом Минздрава РБ проведены следующие мероприятия с подготовкой проекта нормативных документов:

1. Во исполнении п.2 протокола встречи с родителями детей-инвалидов и руководителями некоммерческих организаций от 28 ноября 2018 г.,

письмом от 05 декабря 2018 г. № 674 (вх. В Минздраве РБ от 05 декабря 2018г. № 21898) направлен «Алгоритм оказания стоматологической помощи детям-инвалидам и детям, с органиченными возможностями с психоневрологической патологией в Республике Башкортостан в условиях общего обезболивания» для использования в работе медицинскими организациями республики. Во исполнение поручения заместителя начальника отдела ООМПЛиР Макуловой Р.Р. данный Алгоритм параллельно направлен на согласование директору Детского Центра психоневрологии и эпилептологии ГБУЗ РДКБ, главному внештатному детскому специалисту неврологу Минздрава РБ Мусину Р.Г. В дальнейшем алгоритм Минздравом РБ распространен в медицинские организации республики. Внесены предложения для рассмотрения об увеличении перечня категории детей и нозологических форм для стоматологического лечения детей под анестезиологическим пособием, не вошедших в алгоритм в ГБУЗ РДКБ, а также организации данного лечения в ГБУЗ РКПБ и ГБУЗ РБ ГКБ № 17 г. Уфа.

2. Письмами от 16 мая 2019 г. № 231, 232, 233 в Минздрав РБ направлено техническое задание и сравнительная таблица на газосмесительный блок с использованием кислорода и закиси азота.
3. Во исполнении письма Минздрава РБ от 08 февраля 2022 г. №М03-05-06/496, в медицинские организации ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа, ГБУЗ БСМП, ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак, ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский направлены запросы о готовности организации стоматологической помощи детям с применением анестезиологического пособия. По результатам полученных ответов ГБУЗ БСМП исключена из списка предполагаемых организаций.
4. Письмом от 10 февраля 2022 г № 08-06-27/72 в Минздрав РБ представлены расчет затрат для оснащения кабинета для оказания стоматологической помощи с применением анестезиологического пособия, информация об образовательном учреждении для проведения дополнительного обучения по оказанию стоматологической помощи с применением анестезиологического пособия. Расчет затрат необходимого оборудования по профилю «анестезиология и реаниматология» представлен главным внештатным детским анестезиологом Минздрава РБ Мироновым П.И.
5. По результатам ответов медицинских организаций, письмами от 28 февраля 2022 г. № 08-06-27/112, от 28 апреля 2022г. № 08-02-16/192 в Минздрав РБ направлен проект Плана мероприятий «Дорожной карты» с стандартом оснащения стоматологического кабинета и стандартом оснащения группы анестезиологии и реанимации с целью доукмплектования материально-технической базы ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак, ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский, организации лицензирования медицинской деятельности медицинских организаций, планируемых к организации оказания стоматологической помощи с применением анестезиологического пособия.
6. Письмом от 03 августа 2022 г. № 08-02-16/423 в Минздрав РБ повторно направлен для утверждения проект Плана мероприятий «Дорожной карты».
7. Письмом от 10 ноября 2022г. №08-06-27/609 направлен проект приказа о

внесении изменений в приказ Минздрава РБ от 14 июля 2022 г. № 1064-А.

8. Письмом от 10 ноября 2022 г. № 08-06-27/610 направлен проект Плана мероприятий «Дорожная карта» с целью доукомплектования материально-технической базы лицензирования медицинской деятельности медицинских организаций ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак, ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский, ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай, ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ, планируемых к организации оказания стоматологической помощи с применением анестезиологического пособия (по результатам полученной информации от медицинских организаций).
9. Проводится мониторинг оказания стоматологической помощи детям с применением анестезиологического пособия.

В субъектах Российской Федерации оказание стоматологической помощи детям всех возрастов без сопутствующих патологий, в том числе детям до 3-х лет с множественным кариесом и детям всех возрастов с сопутствующей патологией, в неотложном и плановом порядке с применением анестезиологического пособия проводится в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, при наличии медицинских показаний, согласно порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, и на основании клинических рекомендаций. В связи с высоким операционно-анестезиологическим риском, стоматологическая помощь детям с применением анестезиологического пособия в регионах в основном оказывается на базе медицинских организаций с круглосуточным пребыванием, с более высоким уровнем оснащенности и коечным фондом, а также имеющих в своем составе дневные стационары (г. Москва, г. Санкт-Петербург, Республика Татарстан, Кировская область, Самарская область, Краснодарский край и др.)

Способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп (КСГ) и клинико-профильных групп (КПГ) за счет средств обязательного медицинского страхования. Расчет стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ или КПГ определяется Тарифным соглашением между Территориальным Фондом обязательного медицинского страхования и Минздравом региона. Тарифным соглашением должен быть определен порядок оплаты прерванных случаев лечения, в том числе сверхкоротких случаев лечения, а также случаев с переводом пациентов из одного структурного подразделения в другое в рамках одной медицинской организации либо между медицинскими организациями. К сверхкоротким относятся случаи, при которых длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно. Данные группы являются исключениями, по которым осуществляется оплата в полном объеме независимо от длительности лечения. Перечень групп, являющимися исключениями, может быть дополнен в субъекте Российской Федерации с учетом сложившейся длительности лечения и мероприятий по оптимизации длительности лечения. При этом если пациенту была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ, случай оплачивается в размере 80-100% от стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ. Конкретная доля оплаты данных случаев устанавливается в тарифном соглашении. Если хирургическое

лечение либо другое вмешательство, определяющее отнесение случая к КСГ, не проводилось, случай оплачивается в размере не более 50% от стоимости, определенной тарифным соглашением для КСГ (основным классификационным критерием отнесения к КСГ в данных случаях является диагноз МКБ 10). При этом в регионе может устанавливаться дифференцированный подход к оплате указанных случаев в зависимости от фактического количества дней лечения. Рекомендуемый Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПП (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях) по профилю Стоматология детская. Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети составляет 0,79. Рекомендуемый Коэффициент относительной затратоемкости КСГ/КПП (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара) по профилю Стоматология детская. Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети составляет 0,98.

Решение о необходимости направления на плановое лечение зубов детей с применением анестезиологического пособия, принимается врачом-стоматологом детским, врачом - стоматологом хирургом, врачом ортодонтом, заведующим отделением по месту жительства ребенка к прикрепленной медицинской организации. Обоснованность выдачи направления принимается врачебной комиссией медицинской организации для всесторонней оценки степени операционно-анестезиологического риска, на основании наличия результатов медицинских анализов и исследований, заключения врача-педиатра участкового, консультации других детских врачей специалистов (невролог, психиатр и др.) по назначению врача анестезиолога-реаниматолога. При неотложных состояниях анализы и исследования, заключения врачей, принятие решений проводятся в медицинской организации, оказывающей стоматологическую помощь детям с применением анестезиологического пособия.

В настоящее время проводится работа по сбору предложений от руководителей медицинских организаций республики, оказывающих и планирующих оказание стоматологической помощи детям с применением анестезиологического пособия, главного внештатного детского специалиста анестезиолога Минздрава РБ расчетов финансовых затрат по доукомплектованию материально-технической базы, государственного задания распределения случаев КСГ/КПП на год по профилю «Стоматология детская», для рассмотрения на Тарифной комиссии Министерства здравоохранения Республики Башкортостан.

Главный врач,
главный внештатный детский
специалист стоматолог Минздрава РБ



Р.А. Ганиева