

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАНЫНЫҢ
ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАНЫ
ӨФӨ ҚАЛАНЫНЫҢ
3-СӨ БАЛАЛАР СТОМАТОЛОГИЯ
ПОЛИКЛИНИКАНЫ
ДӘҮЛӘТ АВТОНОМИЯЛЫ ҺАУЛЫК ҺАК
ЛАУ УЧРЕЖДЕНИЕНЫ

450005, БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАНЫ,
Өфе қалаһы, 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

15.12.2022 № 08-06-27/419
На № _____

Министру здравоохранения
Республики Башкортостан

Вх № 1403-51352 от 15.12.2022

Рахматуллину А.Р.

Г Совершенствование помощи детям с
стоматологическими заболеваниями с применением
анестезиологического пособия

Уважаемый Айрат Разифович!

В рамках совершенствования стоматологической помощи детям, в том числе с особенностями здоровья с применением анестезиологического пособия на базе медицинских организаций с круглосуточным пребыванием, с более высоким уровнем оснащённости и коечным фондом, а также имеющих в своем составе дневные стационары, проведена работа по сбору предложений от руководителей медицинских организаций республики, главного внештатного детского специалиста анестезиолога-реаниматолога Минздрава РБ, составлению расчетов финансовых затрат, составлению проекта приказа и предложений для рассмотрения на Тарифной комиссии по реализации Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Республики Башкортостан.

- Приложение: 1. Пояснительная записка с приложениями на 33 л. в 1 экз.;
2. Проект служебной записки на 1 л. в 1 экз.

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

Р.А. Ганиева

**БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫНЫҢ
ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ**

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН**

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



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

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

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

№ _____
На № _____ Заместителю министра здравоохранения
Республики Башкортостан

Саубановой Т.В.

- Пояснительная записка по вопросу
оказания помощи детям с стоматологическими
заболеваниями с применением анестезиологического
пособия

Уважаемая Татьяна Владимировна!

В целях повышения качества и доступности стоматологической помощи детям, на территории Республики Башкортостан имеется необходимость увеличения количества медицинских организаций для организации стоматологической помощи детям, в том числе с особенностями здоровья с применением анестезиологического пособия. Согласно проведенному анализу в городах Москва, Санкт-Петербург, регионах Приволжского Федерального округа и других в связи с высоким операционно-анестезиологическим риском стоматологическая помощь детям, в том числе с особенностями здоровья с применением анестезиологического пособия оказывается на базе медицинских организаций с круглосуточным пребыванием, с более высоким уровнем оснащенности и коечным фондом, а также имеющих в своем составе дневные стационары.

Способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется на основе групп заболеваний, в том числе клинко-статистических групп (КСГ) и клинко-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.

С целью исполнения лицензионных требований и условий оказания медицинской помощи направляем комплектацию оснащения детского стоматологического кабинета утвержденную Приложением №3 приказа Минздрава России от 13 ноября 2012 г. № 910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» (Приложение № 1 к письму).

Проведенный анализ коммерческих предложений с целью расчета затрат по состоянию на 1 декабря 2022 г. показал, что средний расход финансовых средств для укомплектования детского стоматологического кабинета медицинским оборудованием составляет 1019440,00 руб., стоимость укомплектования мебелью составляет 98013, 60 руб., стоимость расходных материалов на год составляет 385109,00 руб.

В рамках реализации распоряжения Правительства Республики Башкортостан от 16 апреля 2019 года № 341-р о выделении из бюджета Республики Башкортостан за счет резервного фонда Правительства Республики Башкортостан, ГКУ Управление материально-технического обеспечения Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (далее - Минздрав РБ) осуществило мероприятия по укреплению материально-технической базы медицинских организаций (приобретены медицинское оборудование – дентальные цифровые томографа, универсальные стоматологические установки для детских стоматологических поликлиник, отделений (кабинетов)). В медицинские организации распределены универсальные стоматологические установки:

1	ГБУЗ РДКБ	7
2	ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский	7
3	ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай	4
4	ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ,	5
5	ГБУЗ РБ ГКБ № 17 г. Уфа.	Установка стоматологическая передана из ГБУЗ РБ ДП №4 г. Уфа

Одну из выделенных стоматологических установок в указанных медицинских организациях предлагаем организовать на прием для оказания стоматологической помощи детям, в том числе с особенностями здоровья с применением анестезиологического пособия. Соответственно уменьшается потребность финансовых средств на комплектацию утвержденного стандарта оснащения детского стоматологического кабинета, затраты составят 640996 руб. Для ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак рассмотреть вопрос передачи установки стоматологической из ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника г. Стерлитамака.

С целью исполнения лицензионных требований и условий оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» стандарт оснащения регулируется приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. №909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология». Средние расчетные данные затрат финансовых средств на одного пациента (медикаменты и расходные материалы) представлены главным внештатным детским специалистом анестезиологом Минздрава РБ Мироновым П.И. и составляют 5981 руб. (Приложение №2 к письму). По данным главного внештатного детского специалиста анестезиолога Минздрава РБ Миронова П.И. в медицинских организациях круглосуточного пребывания, имеющих в своем составе дневные стационары ГБУЗ РДКБ, ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа, №, ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ, ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак, ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский, ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай в настоящее время имеются сформированные кабинеты (отделения) анестезиологии и реанимации с комплектацией необходимого оборудования и штатов.

По данным проведенного ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа расчета затрат (калькуляция) на одну услугу при оказании стоматологической помощи 1 ребенку, в том числе с особенностями здоровья составил 100 тыс. руб. (Приложение №3 к письму)

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 анализа и исследования, заключения врачей, принятие решений проводятся в медицинской организации, оказывающей стоматологическую помощь детям с применением анестезиологического пособия. В настоящее время проводится мониторинг оказания стоматологической помощи детям с применением анестезиологического пособия.

С целью совершенствования организации оказания стоматологической помощи детям, в том числе с особенностями здоровья в Республике Башкортостан просим Вас направить в Тарифную комиссию по реализации Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Республики Башкортостан для рассмотрения следующие предложения:

1. Ввести подгруппу КСГ st26.001 Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети с повышенным коэффициентом затратности с учетом фактических расходов для оказания стоматологической помощи в стационарных условиях – КЗ не менее 5-и.
 - 1.1. Квалификационным критерием для новой КСГ определить стоматологические услуги («челюстно-лицевая хирургия», «хирургическая стоматология», «стоматология детская»), учитывающей затраты на анестезиологическое пособие, при необходимости лечение по профилю основного заболевания в рамках финансирования по обязательному медицинскому страхованию.
 - 1.2. Включить новую КСГ в Перечень КСГ с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара (1 день).
2. Рассмотреть вопрос выделения объемов финансирования для доукомплектования материально-технической базы согласно стандартам оснащения утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июня 2019 г. № 424 (н) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Челюстно-лицевая хирургия»», от 13 ноября 2012г. № 910 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», от 12 ноября 2012 г. № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» ГБУЗ РДКБ, ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа, №, ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ, ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак, ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский, ГБУЗ РБ ЦГБ г.Сибай (Приложение №4 письма медицинских организаций).
3. Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан 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» изменения в части увеличения количества медицинских организаций, с утверждением Схемы маршрутизации детей, в том числе детей-инвалидов, при стоматологических заболеваниях с применением анестезиологического пособия (Приложение №5 проект приказа).

- Приложение: 1. Приложение №1 письма МО на 3 л. в 1 экз.,
2. Приложение №2 на 2 л. в 1 экз.,
3. Приложение №3 на 2 л. в 1 экз.,
4. Приложение №4 на 18 л. в 1 экз.
5. Приложение №5 на 3 л. в 1 экз.

Главный врач,
Главный внештатный детский
Специалист Минздрава России
По специальности «Стоматология»,
главный внештатный детский
специалист стоматолог Минздрава РБ



Р.А. Ганиева

ПРОЕКТ

В Тарифную комиссию по реализации
Программы государственных
гарантий оказания бесплатной
медицинской помощи населению
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан

Служебная записка

В целях повышения качества и доступности стоматологической помощи детям, в том числе с особенностями здоровья, с применением анестезиологического пособия на территории Республики Башкортостан прошу рассмотреть на Тарифной комиссии по реализации Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Республики Башкортостан следующие вопросы.

1. Ввести подгруппу КСГ st26.001 Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети с повышенным коэффициентом затратности с учетом фактических расходов для оказания стоматологической помощи в стационарных условиях – КЗ не менее 5-и.
 - 1.1. Квалификационным критерием для новой КСГ определить стоматологические услуги («челюстно-лицевая хирургия», «хирургическая стоматология», «стоматология детская»), учитывающей затраты на анестезиологическое пособие, при необходимости лечение по профилю основного заболевания в рамках финансирования по обязательному медицинскому страхованию.
 - 1.2. Включить новую КСГ в Перечень КСГ с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара (1 день).
2. Выделить объемы финансирования для доукомплектования материально-технической базы согласно стандартам оснащения утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июня 2019 г. № 424 (н) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Челюстно-лицевая хирургия»», от 13 ноября 2012г. № 910 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», от 12 ноября 2012 г. № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология». ГБУЗ РДКБ, ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа, №, ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ, ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак, ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский, ГБУЗ РБ ЦГБ г.Сибай.
Приложение: 1. Пояснительная записка по профилю «Стоматология детская»
2. Пояснительная записка по профилю «Анестезиология и реаниматология»
3. Письма медицинских организаций.

Заместитель министра по
вопросам детства и родоспоможения
Минздрава РБ

Т.В. Саубанова

Макулова Резеда Разяповна