



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

« ____ » _____

№ _____

**О реализации постановления
Правительства Санкт-Петербурга
от 03.05.2017 № 318 «О внесении изменений
в постановление Правительства
Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563»**

Во исполнение пункта 2.2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03.05.2017 № 318 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563»:

1. Утвердить:

1.1. Квалификационные требования к медицинским организациям, осуществляющим бесплатное зубопротезирование, согласно приложению № 1.

1.2. Перечень медицинских организаций, осуществляющих зубопротезирование из драгоценных металлов, согласно приложению № 2.

1.3. Перечень медицинских показаний для осуществления внеочередного бесплатного зубопротезирования, согласно приложению № 3.

1.4. Порядок проведения ремонта зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, в течение гарантийного срока, согласно приложению № 4.

1.5. Заключение медицинской организации о необходимости ремонта зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, согласно приложению № 5.

2. Признать утратившими силу распоряжение Комитета по здравоохранению от 05.06.2017 № 177-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03.05.2017 № 318 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563».

3. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Д.Л. Мотовилова.

**Временно исполняющий
обязанности председателя
Комитета по здравоохранению**

А.М. Сарана

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель председателя
Комитета по здравоохранению

Д.Л. Мотовилов

Начальник Отдела по организации
амбулаторной медицинской помощи
взрослому населению

Л.В. Соловьева

Начальник Общего отдела
Комитета по здравоохранению

Л.И. Герасимова

Начальник Юридического отдела
Комитета по здравоохранению

И.Г. Молокова

Рассылка: РЗО,
стоматологические организации, подведомственные КЗ,
МИАЦ

Носит нормативно-правовой характер

Разрешено размещение в информационно-правовой системе

**Квалификационные требования к медицинским организациям,
осуществляющим бесплатное зубопротезирование**

Претендент подает заявку в письменной форме с приложением комплекта документов в сектор стоматологии СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»:

1. Опись документов, находящихся в пакете.
2. Копия документа о назначении руководителя медицинской организации.
3. Копия Устава государственной медицинской организации.
4. Копия листа записи Единого государственного реестра юридических лиц, свидетельства о государственной регистрации юридического лица и свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, выданного до 01.01.2017 года, заверенные подписью руководителя и печатью претендента (при наличии).
5. Справка претендента, подписанная руководителем и заверенная печатью претендента (при наличии), содержащая уведомление о регистрации сотрудников в Федеральном регистре медицинских работников.
6. Копии установленных законодательством лицензий на право осуществления стоматологических услуг, заверенные подписью руководителя и печатью претендента:
 - стоматология терапевтическая;
 - стоматология хирургическая;
 - стоматология ортопедическая;
 - контроль качества медицинской помощи;
 - рентгенология.
7. Наличие приказа об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
8. Справка (оригинал) из инспекции Федеральной налоговой службы по месту постановки на налоговый учет об отсутствии задолженности по уплате налогов и в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды, действительная на момент вскрытия конвертов с заявками (если срок действия в справке не указан, справка считается действительной в течение 30 дней от даты выдачи).
9. Копии документов, подтверждающих право владения (пользования) помещением.
10. Справка претендента, подписанная руководителем, главным бухгалтером и заверенная печатью претендента, содержащая следующую информацию:
 - претендент не находится в процессе ликвидации и банкротства, имущество не арестовано, экономическая деятельность не приостановлена;
 - кадровые сведения о медицинском персонале претендента, планируемом к привлечению для предоставления услуг по зубопротезированию, с указанием специальности и стажа работы по специальности не менее 3 лет (таблица);
 - характеристики имеющегося оборудования для предоставления услуг по зубопротезированию;
 - о включении претендента в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования;
 - наличие установленного гарантийного срока на выполнение работы не менее одного года;

- отсутствие (наличие) жалоб на качество стоматологических услуг за предыдущий год работы;

- о мероприятиях по обеспечению доступности для инвалидов услуг, предоставляемых претендентом, в соответствии с Порядком обеспечения условий доступности для инвалидов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2015 N 802н.

**Перечень медицинских организаций, осуществляющих зубопротезирование
из драгоценных металлов**

Наименование учреждения, адрес	Вид драгоценного металла	Зона обслуживания
<p>СПб ГАУЗ «Поликлиника городская стоматологическая № 22» Центральный район 191014, Санкт-Петербург, Басков пер., д. 38</p>	<p>(Золото) Штампованные коронки, мостовидные протезы, цельнолитые коронки; съемные протезы с кламмерами из золота</p>	<p>Василеостровский, Выборгский, Калининский, Кронштадский, Курортный, Петроградский, Приморский, Центральный, Колпинский, Невский, Петродворцовый, Пушкинский, Фрунзенский районы.</p>
<p>СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 20» Кировский район 198302, Санкт-Петербург, пр. Маршала Казакова, д. 14, к. 3</p>	<p>(Золото) Штампованные, цельнолитые коронки, мостовидные протезы.</p>	<p>Адмиралтейский, Кировский, Красносельский, Московский районы</p>
<p>СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 11» Кировский р-н 198216, Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 138/5</p>	<p>(Серебро) Штампованные коронки, цельнолитые коронки, Мостовидные протезы из серебряно-палладиевого сплава, съемные пластиночные протезы с кламмерами из золота.</p>	<p>Все районы, кроме Адмиралтейского и Московского</p>
<p>СПб ГБУ «Стоматологическая поликлиника № 12» главный врач – Московский р-н 196084, Санкт-Петербург, Московский пр., д. 122</p>	<p>(Серебро) одиночные штампованные коронки из серебряно-палладиевого сплава, съемные протезы с кламмерами из золота.</p>	<p>Все районы</p>

**Перечень медицинских показаний для осуществления
внеочередного бесплатного зубопротезирования**

1. Медицинские показания в связи с наличием соматических заболеваний:
 - онкологические заболевания (доброкачественные и злокачественные) желудочно-кишечного тракта;
 - злокачественные заболевания любых органов и систем;
 - язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с частыми (не менее 2 раз в год) обострениями;
 - состояние после радикальных оперативных вмешательств на органах желудочно-кишечного тракта.
2. Медицинские показания при заболеваниях челюстно-лицевой области:
 - онкологические (доброкачественные и злокачественные) заболевания челюстно-лицевой области;
 - потеря зубов в результате острой травмы;
 - повышенная сенсibilизация к зубопротезным материалам по истечении установленного срока гарантии.

Порядок проведения ремонта зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, в течение гарантийного срока

Бесплатный ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, в течение гарантийного срока осуществляется по мере обращения граждан.

Выдача направлений на выполнение бесплатного ремонта зубных протезов осуществляется администрациями районов Санкт-Петербурга на основании представления гражданами следующих документов:

- заявление о выдаче направления на бесплатный ремонт зубных протезов;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина (в качестве документа, удостоверяющего возраст несовершеннолетних лиц, не достигших 14-летнего возраста, предъявляется свидетельство о рождении);
- заключение медицинской организации о необходимости ремонта зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, из медицинской организации, осуществившей бесплатное зубопротезирование гражданина.

Причина поломки зубного протеза устанавливается врачебной комиссией медицинской организации, изготовившей зубной протез. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом.

Ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, в течение гарантийного срока осуществляется бесплатно в случае, если поломка протеза произошла из-за некачественного изготовления протеза.

Ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, в течение гарантийного срока выполняется за счет средств пациента в случае, если поломка протеза произошла по вине пациента.

Ремонт зубных протезов по истечении гарантийного срока, но в пределах срока, указанного в пункте 1.8 Порядка предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563 (ред. от 03.05.2017) «О мерах по реализации главы 17 «Социальная поддержка отдельных категорий лиц в части обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», осуществляется медицинской организацией, осуществившей бесплатное зубопротезирование гражданина.

Заключение медицинской организации о необходимости ремонта зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, по истечении гарантийного срока выдается медицинской организацией, осуществившей бесплатное зубопротезирование гражданина.

В случае прекращения деятельности медицинской организации, осуществившей бесплатное зубопротезирование, по вопросу выполнения ремонта зубных протезов в гарантийный срок и срок эксплуатации протеза пациент обращается с заявлением в администрацию района по месту регистрации, где ему выдается направление на ремонт зубных протезов за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в любую медицинскую организацию, прошедшую квалификационный отбор.

Если учреждение не прошло квалификационный отбор для осуществления бесплатного зубопротезирования на следующий финансовый год и продолжает осуществлять медицинскую деятельность, то в течение гарантийного периода пациент выполняет ремонт зубных протезов в медицинской организации, выполнившей бесплатное зубопротезирование. По истечении гарантийного срока пациент обращается с заявлением в администрацию района по месту регистрации, где ему выдается направление на ремонт зубных протезов за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в любую медицинскую организацию, прошедшую квалификационный отбор.

**Заключение медицинской организации
о необходимости ремонта зубных протезов,
изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга**

№ _____ от _____ 20__ г.

Выдано

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны пациента _____

Вид зубопротезного изделия, представленного в медицинское учреждение с целью ремонта _____

Документ, на основании которого пациент был обеспечен зубным протезом за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

Заключение медицинского учреждения: _____

Ответственное лицо: _____

Руководитель стоматологического учреждения