



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 16 » 09 2021 г.

№ 875

**Об утверждении Положения о
Городской комиссии по оценке
качества изготовления зубных
протезов населению города
Москвы**

В соответствии с частью 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях усиления контроля за качеством изготовления зубных протезов, в том числе при предоставлении меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение о Городской комиссии по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы (приложение 1 к настоящему приказу).
 - 1.2. Состав Городской комиссии по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы (далее – Комиссия) (приложение 2 к настоящему приказу).
2. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «стоматология», обеспечить направление пациентов на Городскую комиссию по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы в соответствии с Положением об указанной комиссии.
3. Председателю Городской комиссии по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы организовать работу Комиссии.
4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 25 марта 2011 г. № 247 «О совершенствовании работы комиссии по экспертизе качества изготовления зубных протезов».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Хавкину Е.Ю.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

А.И. Хрипун

ПОЛОЖЕНИЕ
о Городской комиссии по оценке качества изготовления
зубных протезов населению города Москвы

1. Общие положения

1.1. Городская комиссия по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы (далее – Комиссия) является коллегиальным органом врачей-специалистов и создается в соответствии с приказом руководителя Департамента здравоохранения города Москвы для оценки качества изготовления зубных протезов.

1.2. В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, законами города Москвы, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, указами, распоряжениями и поручениями Мэра Москвы, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации и Правительства Москвы, иными нормативными правовыми актами, а также настоящим Положением.

1.3. Задачами Комиссии являются:

1.3.1. Защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья в части оказания медицинской помощи по профилю «стоматология ортопедическая».

1.3.2. Анализ методов изготовления зубных протезов и проведённого стоматологического ортопедического лечения.

1.3.3. Разработка рекомендаций для медицинских организаций по улучшению качества изготовления зубных протезов, определения прогноза, тактики медицинского обследования и лечения пациента, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов.

1.3.4. Разработка рекомендаций для пациентов по вопросам выбора конструкции протезов, изготовления зубных протезов и определения дальнейшей тактики лечения.

1.4. Комиссия не является юридическим лицом.

1.5. К задачам Комиссии не относится проведение судебно-медицинской экспертизы.

1.6. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместитель председателя Комиссии, члены Комиссии и ответственный секретарь Комиссии.

1.7. Председатель Комиссии осуществляет:

- общее руководство деятельностью Комиссии;
- координацию работы членов Комиссии, привлекаемых специалистов и экспертов;
- проведение заседаний Комиссии.

В случае выявления в ходе заседания Комиссии признаков оборота на территории города Москвы фальсифицированных, недоброкачественных или

контрафактных медицинских изделий Комиссия информирует Департамент здравоохранения города Москвы для решения вопроса о дальнейшем направлении материалов в Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по г. Москве и Московской области и в правоохранительные органы.

1.8. Заседание Комиссии проводит председатель Комиссии, а в его отсутствие – заместитель председателя Комиссии.

1.9. Члены Комиссии:

- организуют выполнение поручений председателя Комиссии;
- осуществляют подготовку проектов рекомендаций, заключений по рассматриваемым вопросам.

1.10. Заседания Комиссии проводятся по решению председателя Комиссии по мере необходимости, по представлению ответственного секретаря Комиссии.

1.11. Заседание считается правомочным, если на нём присутствует более половины состава Комиссии.

1.12. На заседание Комиссии приглашается лечащий врач пациента либо представитель медицинской организации, в которой пациенту было проведено стоматологическое ортопедическое лечение.

1.13. Решение Комиссии считается принятым, если за него проголосовало более половины присутствующих на заседании членов Комиссии.

1.14. При принятии решений в случае равенства числа голосов членов Комиссии право решающего голоса имеет председатель Комиссии (или его заместитель, председательствующий на заседании Комиссии).

1.15. Решение Комиссии оформляется заключением Комиссии, которое подписывается председателем, членами Комиссии и ответственным секретарём, оригинал заключения выдается на руки пациенту (его законному представителю), копия направляется в адрес медицинской организации.

1.16. Заключение Комиссии носит рекомендательный характер.

1.17. Подготовку заседаний Комиссии организует ответственный секретарь Комиссии, который:

- осуществляет подготовку материалов для рассмотрения на заседаниях Комиссии;
- ведет протоколы заседаний Комиссии и направляет копии поступивших материалов членам Комиссии;
- по указанию председателя Комиссии приглашает на заседание специалистов и экспертов, не входящих в состав Комиссии, в том числе главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы.

1.18. Заключения и иные документы, образовавшиеся в результате деятельности Комиссии, формируются в дела и хранятся в течение 10 лет в Организационно-методическом отделе по стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Департамента здравоохранения города Москвы.

1.19. Комиссия проводит свои заседания на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.20. Организационное обеспечение деятельности Комиссии возлагается на Организационно-методический отдел по стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Департамента здравоохранения города Москвы.

2. Порядок направления пациента на заседание комиссии

2.1. Контроль качества изготовления зубных протезов и оказания медицинской помощи по профилю «стоматология ортопедическая» проводится в медицинской организации в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

2.2. По итогам проведенных медицинской организацией мероприятий по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности пациент (его законный представитель) вправе обратиться в Комиссию для получения рекомендаций, определения дальнейшей тактики лечения, организации медицинской помощи по профилю «стоматология ортопедическая».

2.3. При обращении в Комиссию пациент (его законный представитель) представляют:

- личное заявление пациента (законного представителя) о рассмотрении его документов Комиссией по форме согласно приложению к настоящему Положению;

- копию протокола Врачебной комиссии медицинской организации, в которой пациенту изготавливались зубные протезы, оказывалась медицинская помощь по профилю «стоматология ортопедическая» (далее – медицинская организация);

- выписку из медицинской карты стоматологического больного по форме № 027/у или копии медицинской документации пациента из медицинской организации, включая медицинскую карту стоматологического больного по форме 043/у, данные рентгенологических исследований, в том числе на электронных носителях, паспорта имплантатов стоматологических (при наличии);

- диагностические модели, зафиксированные в центральном соотношении/окклюзии (при наличии).

Приложение
к Положению о Городской комиссии
по оценке качества изготовления
зубных протезов населению города
Москвы

« ___ » _____ 20__ г.
(дата принятия заявления)

(регистрационный номер)

**Председателю Городской комиссии по
оценке качества изготовления зубных
протезов населению города Москвы
Золотницкому И.В.**

от _____

фамилия

имя

отчество (при наличии)

день, месяц и год рождения

адрес регистрации по месту жительства

+7										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать комиссионное медицинское заключение о диагнозе/выборе конструкции протеза/определении тактики лечения/о качестве ортопедического лечения, проведенного « ___ » _____ 20__ г. в: _____

(название медицинской организации)

Телефон медицинской организации: _____

Электронная почта медицинской организации: _____

Сайт медицинской организации: _____

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в том числе биометрических.

Даю согласие на получение от Городской Комиссии по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы информации о дате консультации и её результатах посредством телефонных звонков, простых текстовых сообщений, программ (приложений) обмена текстовыми сообщениями, телефонными звонками и видеосвязи.

« ___ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

**Расписка-уведомление
о приеме заявления и документов и выдаче заключения**

Наименование документа	Количество экземпляров, штук	Количество листов (носителей)	Расписка пациента о возврате диагностической модели пациента и носителей с данными рентгенологическими исследованиями, дата и подпись
Копия протокола Врачебной комиссии			
Выписка из медицинской карты стоматологического больного по форме № 027/у			
Копия медицинской карты стоматологического больного по форме 043/у			
Данные рентгенологических исследований			
Паспорта имплантатов стоматологических			
Диагностические модели			

Документы _____ приняты
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(должность лица, принявшего заявление)

(ФИО лица, принявшего заявление)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Заключение Городской комиссии по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы получено на руки _____

(ФИО лица, принявшего заключение)

(подпись)

Заключение Городской комиссии по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы направлено оператором почтовой связи _____

(ФИО лица, направившего заключение)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

СОСТАВ
Городской комиссии по оценке качества изготовления
зубных протезов населению города Москвы

Председатель Комиссии:

Золотницкий Игорь Валерьевич главный внештатный специалист стоматолог Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Клинического центра стоматологии «Долгоруковская» ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук

Заместитель председателя Комиссии:

Малый Александр Юрьевич (по согласованию) заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и протетики ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук

Члены Комиссии:

Богоевич Предрег Гойкович (по согласованию) заведующий ортопедическим отделением № 2 Клинического центра стоматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ассистент, кандидат медицинских наук

Быков Денис Олегович (по согласованию) заведующий ортопедическим отделением № 3 Клинического центра стоматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, доцент, кандидат медицинских наук

Коваленко Анна Юрьевна заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 11 Департамента здравоохранения города Москвы», врач-стоматолог-ортопед

Шляхтыч Елена Адамовна главный врач ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 12 Департамента здравоохранения города Москвы», врач-стоматолог-ортопед высшей категории

Ответственный секретарь Комиссии:

Кряжинова Ирина Алексеевна заведующая Организационно-методическим отделом по стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Департамента здравоохранения города Москвы