

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 5 июня 2017 г. N 177-р

**О РЕАЛИЗАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ОТ 03.05.2017 N 318 "О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ОТ 09.07.2015 N 563"**

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства
Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

Во исполнение [пункта 2.2](#) постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03.05.2017 N 318 "О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563":

1. Утвердить:

1.1. Квалификационные [требования](#) к медицинским организациям, осуществляющим бесплатное зубопротезирование, согласно приложению N 1.

1.2. [Перечень](#) медицинских организаций, осуществляющих зубопротезирование из драгоценных металлов, согласно приложению N 2.

1.3. [Перечень](#) медицинских показаний для осуществления внеочередного бесплатного зубопротезирования согласно приложению N 3.

1.4. [Порядок](#) проведения ремонта зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, в течение гарантийного срока согласно приложению N 4.

1.5. [Заключение](#) медицинской организации о необходимости ремонта зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, согласно приложению N 5.

(пп. 1.5 введен [Распоряжением](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

2. Признать утратившими силу:

[пункт 1](#) распоряжения Комитета по здравоохранению от 08.09.2008 N 503-р "Об утверждении квалификационных требований к медицинским учреждениям (организациям), осуществляющим бесплатное зубопротезирование отдельных категорий граждан Российской Федерации, местом жительства которых является Санкт-Петербург, за счет средств бюджета Санкт-Петербурга";

[пункты 1.1](#) и [1.2](#) распоряжения Комитета по здравоохранению от 09.02.2007 N 43-р "О проведении бесплатного зубного протезирования отдельным категориям жителей Санкт-Петербурга";

Текст абзаца дан в соответствии с официальным текстом документа.

распоряжение Комитета по здравоохранению от 06.03.2014 N 96-р "О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 08.09.2008 N 503-р "О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 08.09.2008 N 503-р".

3. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Т.Н.Засухину.

Председатель
Комитета по здравоохранению
В.М.Колабутин

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 05.06.2017 N 177-р

**КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ БЕСПЛАТНОЕ
ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ**

Претендент подает заявку в письменной форме с приложением комплекта документов:

1. Опись документов, находящихся в пакете.

2. Копии учредительных документов юридического лица, заверенные подписью руководителя и печатью претендента.

3. Копии свидетельства о государственной регистрации юридического лица и свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, заверенные подписью руководителя и печатью претендента.

4. 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.

5. 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).

6. Копии документов, подтверждающих право пользования помещением.

7. 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;

- 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 05.06.2017 N 177-р

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ
ИЗ ДРАГОЦЕННЫХ МЕТАЛЛОВ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства
Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

Наименование учреждения, адрес	Вид драгоценного металла	Зона обслуживания
СПб ГАУЗ "Поликлиника городская стоматологическая N 22" Гл. врач - Степаненко Галина Николаевна Центральный р-н	Золото Штампованные, цельнолитые коронки; съёмные протезы с	Василеостровский, Выборгский, Калининский, Кронштадтский,

191014, Санкт-Петербург, Басков пер., д. 38	кламмерами из золота	Курортный, Петроградский, Приморский, Центральный районы
СПб ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника N 15" Гл. врач - Ильин Филипп Юрьевич Фрунзенский 192238, Санкт-Петербург, Пражская ул., д. 19, корп. 1, лит. А	Золото Штампованные коронки, мостовидные протезы, съёмные пластиночные протезы с кламмерами из золота	Красногвардейский, Колпинский, Невский, Петродворцовый, Пушкинский, Фрунзенский районы
СПб ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника N 20" Гл. врач - Голинский Юрий Георгиевич Кировский р-н 198302, Санкт-Петербург, пр. Маршала Казакова, д. 14, к. 3	Золото Штампованные, цельнолитые коронки, мостовидные протезы	Адмиралтейский, Кировский, Красносельский, Московский районы
СПб ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника N 11" Гл. врач - Черемисова Елена Викторовна Кировский р-н 198216, Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 138/5	Золото, серебро Штампованные, цельнолитые коронки, съёмные пластиночные протезы с кламмерами из золота	Все районы
СПб ГБУ "Стоматологическая поликлиника N 12" Гл. врач - Крылова Надежда Ивановна Московский р-н 196084, Санкт-Петербург, Московский пр., д. 122	Золото, серебро Одиночные коронки из серебряно-палладиевого сплава, съёмные протезы с кламмерами из золота	Все районы
СПб ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника N 14 Адмиралтейского района" Гл. врач - Вараксова Татьяна Яковлевна Адмиралтейский р-н 190031, Санкт-Петербург, Спасский пер., д. 10	Серебро Одиночные коронки, мостовидные протезы, съёмные протезы с кламмерами из золота	Все районы, кроме Московского и Кировского
СПб ГБУЗ "Поликлиника стоматологическая N 16" Главный врач - Поленс Александр Анатольевич Адмиралтейский р-н 190005, Санкт-Петербург, 4-я Красноармейская ул., д. 19	Серебро Одиночные коронки, мостовидные протезы, съёмные протезы с кламмерами из золота	Все районы, кроме Московского и Кировского
(введено Распоряжением Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)		

**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**

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства
Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

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.

(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

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.

(абзац введен [Распоряжением](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

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.

(абзац введен [Распоряжением](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

Список изменяющих документов
(введено [Распоряжением](#) Комитета по здравоохранению Правительства
Санкт-Петербурга от 01.12.2017 N 487-р)

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

N _____ 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, N _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Заключение медицинского учреждения: _____

Ответственное лицо: _____

Руководитель стоматологического учреждения
