



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 17 » 09 2021 г.

№ 878

**Об утверждении Положения о
Городской комиссии по оценке
качества оказания стоматологической
помощи детям в городе Москве**

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 оказания стоматологической помощи детям в городе Москве **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение о Городской комиссии по оценке качества оказания стоматологической помощи детям в городе Москве (приложение 1 к настоящему приказу).
 - 1.2. Состав Городской комиссии по оценке качества оказания стоматологической помощи детям в городе Москве (далее – Комиссия) (приложение 2 к настоящему приказу).
2. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями, обеспечить направление пациентов на Комиссию в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.
3. Председателю Комиссии организовать работу Комиссии.
4. Признать утратившим силу приказ Комитета здравоохранения Москвы от 13 декабря 2001 г. № 544 «Об организации городской комиссии по экспертизе качества оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению».
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 оказания
стоматологической помощи детям в городе Москве

1. Общие положения

1.1. Городская комиссия по оценке качества оказания стоматологической помощи детям в городе Москве (далее – Комиссия) является коллегиальным органом врачей-специалистов и создается в соответствии с приказом руководителя Департамента здравоохранения города Москвы для оценки качества оказания стоматологической помощи детям в городе Москве.

1.2. В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, законами города Москвы, 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 детей в сфере охраны здоровья в части оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в городе Москве.

1.3.2. Анализ методов оказания стоматологической помощи детям в городе Москве.

1.3.3. Разработка рекомендаций для медицинских организаций по улучшению качества оказания стоматологической помощи детям в городе Москве, определения прогноза, тактики медицинского обследования и лечения пациента, целесообразности направления в специализированные отделения медицинских организаций или другие медицинские организации и для решения иных вопросов.

1.3.4. Разработка рекомендаций для пациентов по вопросам оказания стоматологической помощи детям в городе Москве.

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 и 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 была оказана стоматологическая помощь.

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. Подготовка 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 оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями 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 (его законного представителя) о рассмотрении его документов Комиссией по форме согласно приложению к настоящему Положению;

- копию протокола Врачебной комиссии медицинской организации, в которой пациенту была оказана стоматологическая помощь;

- 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 и медицинскую карту ортодонтического пациента по форме № 043-1/у (при наличии);

- данные рентгенологических исследований, в том числе на электронных носителях;

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

Приложение
к Положению о Городской комиссии
по оценке качества оказания
стоматологической помощи детям
в городе Москве

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

(регистрационный номер)

**Председателю Городской комиссии по
оценке качества оказания
стоматологической помощи детям в
городе Москве
Кисельниковой Л.П.**

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/определении тактики лечения/о качестве лечения, проведенного
«__» _____ 20__ г. ребенку _____

(ФИО ребенка, г.р.)

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
оказания стоматологической помощи детям в городе Москве 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 принятии 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			
Копия медицинской карты ортодонтического пациента по форме № 043-1/у			
Данные рентгенологических исследования			
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 оказания стоматологической помощи детям в городе Москве получено на руки _____

(ФИО лица, принявшего заключение)

(подпись)

Заключение Городской комиссии по оценке качества оказания стоматологической помощи детям в городе Москве направлено оператором почтовой связи _____

(ФИО лица, направившего заключение)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

СОСТАВ

Городской комиссии по оценке качества оказания стоматологической помощи детям в городе Москве

Председатель Комиссии:

**Кисельникова
Лариса
Петровна** заместитель главного внештатного специалиста
стоматолога (детская сеть) Департамента здравоохранения
города Москвы, заведующая кафедрой детской
стоматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
профессор, доктор медицинских наук

Заместитель председателя Комиссии:

**Гиоева
Юлия
Александровна** профессор кафедры ортодонтии ФГБОУ ВО «МГМСУ им.
А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук
(по согласованию)

Члены Комиссии:

**Алимова
Александра
Вячеславовна** заведующая ортодонтическим отделением Клинического
центра «Челюстно-лицевой, реконструктивно-
восстановительной и пластической хирургии» ФГБОУ ВО
(по согласованию) «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, кандидат
медицинских наук

**Рыбакова
Мария
Графовна** главный врач ГБУЗ «ДСП № 44 Департамента
здравоохранения города Москвы», врач-ортодонт, кандидат
медицинских наук

**Лидовская
Анна
Григорьевна** заместитель главного врача ГБУЗ «ДСП № 25 Департамента
здравоохранения города Москвы», врач-стоматолог детский
высшей квалификационной категории

**Осипов
Геннадий
Андреевич** заведующий отделением детской стоматологии
(по согласованию) Клинического центра «Челюстно-лицевой,
реконструктивно-восстановительной и пластической
хирургии» ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доцент, кандидат медицинских наук

**Кузьмичевская
Марина
Викторовна** главный врач ГБУЗ «ДСП № 30 Департамента здравоохранения города Москвы», врач-стоматолог детский высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук

**Черняев
Сергей
Евгеньевич**
(по согласованию) заведующий отделением детской хирургической стоматологии Клинического центра «Челюстно-лицевой, реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии» ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, врач-стоматолог-хирург, челюстно-лицевой хирург, кандидат медицинских наук

**Сулейманов
Александр
Бекирович** заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии ГБУ ДЗМ «Научно-практический центр специализированной помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого», врач-стоматолог-хирург, челюстно-лицевой хирург, кандидат медицинских наук

Ответственный секретарь Комиссии:

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

Лист согласования к документу № 01-01-878 от 17.09.2021

Инициатор согласования: Зотова Е.Ю.

Согласование инициировано: 17.08.2021 14:21

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **смешанное**
Документ подписывается **собственноручно**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
Тип согласования: последовательное				
1	Дувакина И.В.		Согласовано 15.09.2021 14:08	-
Тип согласования: последовательное				
2	Хрипун А.И.		Документ подписан собственноручно 17.09.2021 10:11	-