



КонсультантПлюс

Приказ Департамента здравоохранения г.
Москвы от 07.07.2021 N 643

"Об утверждении Регламента оказания
медицинской помощи, транспортировки и
сопровождения граждан, страдающих
стоматологическими заболеваниями и
нуждающихся в сопровождении по
медицинским показаниям от места
фактического проживания (пребывания) до
места получения стоматологической помощи и
обратно в городе Москве"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 15.07.2026

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ
от 7 июля 2021 г. N 643

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГЛАМЕНТА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
ТРАНСПОРТИРОВКИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И НУЖДАЮЩИХСЯ
В СОПРОВОЖДЕНИИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ОТ МЕСТА
ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ (ПРЕБЫВАНИЯ) ДО МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ОБРАТНО В ГОРОДЕ МОСКВЕ**

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях", приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 14 августа 2018 г. N 557 "Об организации медицинского сопровождения по медицинским показаниям маломобильных больных к месту проведения стоматологического лечения и после его проведения", в целях реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве, совершенствования организации и качества оказания медицинской помощи гражданам, страдающим стоматологическими заболеваниями и нуждающимся в сопровождении по медицинским показаниям от места фактического проживания (пребывания) до места получения стоматологической помощи и обратно в городе Москве, приказываю:

1. Утвердить [Регламент](#) оказания медицинской помощи, транспортировки и сопровождения граждан, страдающих стоматологическими заболеваниями и нуждающихся в сопровождении по медицинским показаниям от места фактического проживания (пребывания) до места получения стоматологической помощи и обратно в городе Москве (далее - Регламент) (приложение к настоящему приказу).

2. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Челюстно-лицевой госпиталь для ветеранов войн Департамента здравоохранения города Москвы" (далее - ЧЛГ для ВВ ДЗМ) Бельченко В.А.:

2.1. Сформировать на базе ЧЛГ для ВВ ДЗМ мобильные бригады для медицинского сопровождения по медицинским показаниям маломобильных больных к месту проведения стоматологического лечения и после его проведения и организовать их дежурство.

2.2. В целях установления государственного задания ЧЛГ для ВВ ДЗМ на выполнение работ по медицинскому сопровождению граждан, страдающих стоматологическими заболеваниями и нуждающихся в сопровождении по медицинским показаниям от места фактического проживания до места получения стоматологической помощи и обратно в городе Москве, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет ассигнований бюджета города Москвы, представить в Департамент здравоохранения города Москвы предложения по объему работ на IV квартал 2021 г. и плановые периоды 2022 и 2023 гг.

Срок: до 1 сентября 2021 г.

2.3. Обеспечить сопровождение маломобильных пациентов, страдающих стоматологическими заболеваниями и нуждающихся в сопровождении по медицинским показаниям к месту проведения стоматологического лечения и после его проведения, мобильными бригадами ЧЛГ для ВВ ДЗМ.

Срок: с 1 октября 2021 г.

3. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь по профилю "стоматология":

3.1. Сформировать мобильные медицинские бригады для оказания медицинской помощи маломобильным гражданам по месту фактического проживания (пребывания).

3.2. Обеспечить оказание медицинской помощи по профилю "стоматология" указанной категории граждан в соответствии с утвержденным Регламентом.

3.3. Назначить лицо, ответственное за организацию взаимодействия со стационарными социальными учреждениями, подведомственными Департаменту труда и социальной защиты населения города Москвы, в соответствии с [приказом](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 28 мая 2015 г. N 449 "Об утверждении Плана территориального раскрепления районов города Москвы за медицинскими организациями, оказывающими специализированную стоматологическую помощь".

Срок: с 1 августа 2021 г.

4. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Токареву А.С. представить проект приказа Департамента здравоохранения города Москвы о внесении изменений в [приказ](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 24 декабря 2020 г. N 1467 "Об утверждении государственных заданий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджета города Москвы, государственным бюджетным (автономным) учреждениям, подведомственным Департаменту здравоохранения города Москвы, на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов" с учетом настоящего приказа.

Срок: до 15 сентября 2021 г.

5. Признать утратившим силу [приказ](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 7 июля 2009 г. N 783 "О совершенствовании оказания стоматологической помощи инвалидам с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности".

6. 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

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 7 июля 2021 г. N 643

РЕГЛАМЕНТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ТРАНСПОРТИРОВКИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И НУЖДАЮЩИХСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ОТ МЕСТА ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ (ПРЕБЫВАНИЯ) ДО МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ОБРАТНО В ГОРОДЕ МОСКВЕ

1. Настоящий Регламент определяет условия и порядок организации оказания медицинской помощи по профилю "стоматология" пациентам с ограничением (отсутствием) способности к самостоятельному передвижению и/или самообслуживанию, обусловленными заболеваниями, последствиями травм и дефектами, старше 18 лет (далее - маломобильные пациенты).

2. Медицинская помощь маломобильным пациентам по профилю "стоматология" оказывается по месту фактического проживания (пребывания) и на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Челюстно-лицевой госпиталь для ветеранов войн Департамента здравоохранения города Москвы" (далее - ЧЛГ для ВВ ДЗМ) в плановой и неотложной форме в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве и предоставления меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов.

3. Медицинская помощь по профилю "стоматология" по месту фактического проживания (пребывания) оказывается маломобильным пациентам, состоящим в реестре патронажной службы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, и имеющим соответствующее заключение врача-терапевта с отметками о нетранспортабельности пациента и об отсутствии противопоказаний для оказания медицинской стоматологической помощи на дому.

4. Медицинская помощь по профилю "стоматология" маломобильным пациентам по месту фактического проживания (пребывания) может быть оказана врачом-стоматологом, врачом - стоматологом-терапевтом, врачом - стоматологом-хирургом, врачом - стоматологом-ортопедом, зубным врачом в соответствии с перечнем услуг, указанным в [приложении 1](#) к настоящему Регламенту.

5. Для оказания медицинской помощи по месту фактического проживания (пребывания) маломобильный пациент или его законный представитель вправе обратиться в медицинскую организацию государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающую медицинскую помощь по профилю "стоматология", в соответствии с [Планом](#) территориального раскрепления районов города Москвы за медицинскими организациями, оказывающими специализированную стоматологическую помощь, утвержденным приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 28 мая 2015 г. N 449 (далее - стоматологическая поликлиника), и произвести вызов врача-специалиста по месту своего фактического проживания

(пребывания).

6. Маломобильные пациенты, находящиеся на лечении в стационарных организациях социального обслуживания, а также по поручению пациентов социальные работники вправе обратиться к лечащему врачу для вызова врача-стоматолога по месту пребывания в соответствии с требованиями настоящего Регламента.

7. Вызов регистрируется в книге записи вызовов врачей на дом (форма N 031/у) стоматологической поликлиники.

8. На основании предъявляемых пациентом жалоб при регистрации вызова врача лицо, уполномоченное приказом главного врача стоматологической поликлиники, принимает решение о том, какой врач-специалист в рамках мобильной медицинской бригады должен быть направлен для оказания медицинской помощи по профилю "стоматология" на дому.

9. Лицо, уполномоченное приказом главного врача стоматологической поликлиники, обязано в день обращения проинформировать о поступившем вызове и сроках его исполнения врача-специалиста, а также пациента и/или его законного представителя (лечащего врача или социального работника <1>) с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии последнего) исполнителей вызова на дом и планируемых сроках посещения.

<1> При нахождении пациента в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, либо стационарном учреждении социального обслуживания.

10. Вызов на дом врача-специалиста, оказывающего медицинскую помощь по профилю "стоматология", может быть заблаговременно отменен по инициативе пациента либо по поручению пациента законным представителем (лечащим врачом или социальным работником) с указанием причины отмены вызова на дом и фиксацией в Книге записи вызовов врачей на дом (форма N 031/у).

11. Оказание медицинской помощи по месту фактического проживания (пребывания) осуществляется в часы работы стоматологических поликлиник:

11.1. В плановой форме - в срок не более 14 календарных дней после обращения.

11.2. В неотложной форме - не позднее 2 часов после обращения (без учета времени, затраченного на дорогу к пациенту).

12. В записи приема врача-специалиста на дому учитывается время, затраченное на дорогу к пациенту, осмотр пациента, оказание медицинских услуг и оформление медицинской документации.

13. В случае невозможности оказания медицинской помощи по профилю "стоматология" по месту фактического проживания (пребывания) маломобильным пациентам в неотложной форме и/или невозможности ее оказания в ЧЛГ для ВВ ДЗМ (сопутствующая патология и т.д.) бригадой медицинского сопровождения маломобильных пациентов ЧЛГ для ВВ ДЗМ пациент доставляется в соответствии с раскреплением, предусмотренным [приказом](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 18 марта 2021 г. N 249 "О совершенствовании организации

оказания специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" в городе Москве".

В случае невозможности оказания медицинской помощи по профилю "стоматология" по месту фактического проживания (пребывания) маломобильным пациентам и наличии экстренных показаний к доставке пациента в дежурный стационар по профилю "Стоматология" врач стоматологической поликлиники вызывает бригаду скорой медицинской помощи по телефону 103 для дальнейшего оказания пациенту скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи", а также с учетом требований [приказа](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 18 марта 2021 г. N 249 "О совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" в городе Москве".

14. Лицо, уполномоченное приказом главного врача стоматологической поликлиники, в течение 1 рабочего дня с момента выдачи направления в ЧЛГ для ВВ ДЗМ обязано проинформировать об этом лицо, уполномоченное приказом главного врача ЧЛГ для ВВ ДЗМ, и направить в ЧЛГ для ВВ ДЗМ [заявку](#) на предоставление медицинского сопровождения по медицинским показаниям маломобильного больного к месту проведения стоматологического лечения и после его проведения по форме в соответствии с приложением 2 к настоящему Регламенту.

15. Стоматологическая помощь в ЧЛГ для ВВ ДЗМ может быть оказана в амбулаторных условиях в условиях дневного стационара или в стационарных условиях, в зависимости от установленного диагноза, сложности или объема оказываемых медицинских услуг.

16. После получения направления, выданного стоматологической поликлиникой, лицо, уполномоченное приказом главного врача ЧЛГ для ВВ ДЗМ, обязано проинформировать пациента или его законного представителя (лечащего врача, социального работника) о принятом решении об оказании медицинской помощи по профилю "стоматология" в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара или стационарных условиях, а также согласовать дату транспортировки пациента в ЧЛГ для ВВ ДЗМ для оказания медицинской помощи на основании жалоб и представленного направления из стоматологической поликлиники.

16.1. В случае принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи по профилю "стоматология" в амбулаторных условиях пациент (или его законный представитель, лечащий врач, социальный работник) информируется о времени амбулаторного приема.

16.2. В случае принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи по профилю "стоматология" в условиях дневного стационара, "челюстно-лицевая хирургия" в стационарных условиях сведения о пациенте вносятся в график госпитализаций и медицинского сопровождения, пациент (или его законный представитель, лечащий врач, социальный работник) информируются о сроках госпитализации, [перечне](#) необходимой документации, лабораторных, инструментальных исследований для госпитализации в ЧЛГ для ВВ ДЗМ (приложение 3 к настоящему Регламенту).

17. График медицинского сопровождения маломобильных пациентов составляется ЧЛГ для ВВ ДЗМ путем формирования группового маршрута пациентов с учетом их места проживания и минимизации времени ожидания, чтобы в один день медицинскую помощь по профилю

"стоматология" получали пациенты из одного или двух соседних административных округов города Москвы.

17.1. Медицинское сопровождение осуществляется с 8.00 до 20.00 с понедельника по четверг. С четверга 20.00 до понедельника 8.00 медицинское сопровождение осуществляется в порядке, установленном [приказом](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 18 марта 2021 г. N 249 "О совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" в городе Москве".

17.2. Пациент (или его законный представитель, лечащий врач, социальный работник) информируется об ориентировочном времени направления бригады в диапазоне не более 2 часов.

17.3. Время приема пациентов медицинскими работниками ЧЛГ для ВВ ДЗМ у работников мобильных бригад не должно превышать 30 минут.

17.4. После стоматологического лечения маломобильные пациенты ожидают медицинское сопровождение в комнатах комфортного пребывания (палатах), где медицинскими работниками ЧЛГ для ВВ ДЗМ осуществляется наблюдение за их состоянием и при необходимости оказывается медицинская помощь.

17.5. Транспортировка маломобильного пациента от места оказания стоматологической помощи осуществляется только до адреса места жительства (места пребывания), откуда пациент доставлялся в ЧЛГ для ВВ ДЗМ.

17.6. В случае отказа пациента от предоставленного транспорта, отказа от транспортировки при прибытии бригады медицинского сопровождения маломобильных пациентов стоматологического профиля в течение 15 минут или отказа следовать по составленному маршруту бригада может быть отозвана уполномоченным работником ЧЛГ для ВВ ДЗМ.

Высадка маломобильных пациентов на остановках общественного транспорта и в других местах по маршруту следования запрещена.

Приложение 1
к Регламенту оказания медицинской
помощи, транспортировки и сопровождения
граждан, страдающих стоматологическими
заболеваниями и нуждающихся в сопровождении
по медицинским показаниям от места
фактического проживания (пребывания)
до места получения стоматологической
помощи и обратно в городе Москве

**ПЕРЕЧЕНЬ
УСЛУГ ПО ПРОФИЛЮ "СТОМАТОЛОГИЯ",
ОКАЗЫВАЕМЫХ МАЛОМОБИЛЬНЫМ ПАЦИЕНТАМ НА ДОМУ**

1. Медицинские услуги на дому, оказываемые в рамках Территориальной программы ОМС

1.1. Медицинские услуги, оказываемые зубным врачом, врачом-стоматологом, врачом - стоматологом-терапевтом:

1.1.2. Прием врача-стоматолога на дому.

1.1.3. Формирование одной кариозной полости.

1.1.4. Наложение лечебной повязки при кариесе дентина (глубоком кариесе), биологическом методе лечения пульпита.

1.1.5. Наложение лечебной повязки при кариесе дентина (глубоком кариесе), биологическом методе лечения пульпита.

1.1.6. Снятие временной пломбы.

1.1.7. Снятие пломбы, трепанации коронки.

1.1.8. Пломба из цемента.

1.1.9. Снятие зубных отложений в области 1 зуба (ручным механическим способом).

1.1.10. Медикаментозная обработка патологических пародонтальных карманов.

1.1.11. Кюретаж в области 1 патологического кармана (закрытый).

1.1.12. Наложение фиксирующей лечебной повязки на 1/2 челюсти.

1.1.13. Аппликация в области 2-4 зубов лекарственными средствами.

1.1.14. Лечение стоматитов.

1.1.15. Обработка зуба фтор. лаком при гиперчувствительности.

1.1.16. Полирование пломбы.

1.1.17. Избирательная пришлифовка 2-4 зубов.

1.1.18. Анестезия аппликационная.

1.2. Медицинские услуги, оказываемые врачом - стоматологом-хирургом:

1.2.1. Прием врача - стоматолога-хирурга на дому.

1.2.2. Перевязка после сложного хирургического вмешательства.

1.2.3. Снятие 1 шва.

1.2.4. Смена резиновой тяги.

1.2.5. Анестезия аппликационная.

**2. Медицинские услуги на дому, оказываемые в рамках
предоставления меры социальной поддержки в форме бесплатного
изготовления и ремонта зубных протезов жителям города
Москвы врачом - стоматологом-ортопедом**

**2.1. Консультация врачом - стоматологом-ортопедом
и изготовление съемных зубных протезов**

2.1.1. Консультация пациента врачом - стоматологом-ортопедом при записи на зубное протезирование на дому.

2.1.2. Повторный прием пациента врачом - стоматологом-ортопедом на дому.

2.1.3. Снятие коронки.

2.1.4. Снятие цельнолитой коронки.

2.1.5. Снятие слепка из альгинатного материала.

2.1.6. Пришлифовка одного зуба.

2.1.7. Анестезия аппликационная.

2.1.8. Цементировка коронки или вкладки (при расцементировке ранее изготовленной конструкции).

2.1.9. Съемный протез (от 1 до 14 зубов из пластмассы).

2.1.10. Изготовление лечебного съемного протеза.

2.1.11. Установка в полном съемном протезе одного дополнительного зуба из пластмассы.

2.1.12. Установка в протезе одного зуба литого из стали для съемного протеза.

2.1.13. Пелот.

2.1.14. Кламмер гнутый одноплечевой.

2.1.15. Десневой и зубодесневой кламмер по Кемени.

2.1.16. Мягкая прокладка к базису.

2.1.17. Индивидуальная ложка (со снятием функционального слепка).

2.1.18. Сетка армирующая литая из хромокобальтового сплава.

2.1.19. Модель огнеупорная.

2.2. Ремонт (починка) зубных протезов

2.2.1. Замена или установка в протезе (от 1 до 4) дополнительных зубов из пластмассы.

2.2.2. Коррекция протеза по завершении гарантийного срока или изготовленного вне данной медицинской организации.

2.2.3. Коррекция протеза в течение гарантийного срока.

2.2.4. Восстановление пластмассовой облицовки коронки или фасетки (только в случае расцементировки ранее изготовленной несъемной ортопедической конструкции).

2.2.5. Доварка базиса в съемном протезе.

2.2.6. Перебазировка съемного протеза.

2.2.7. Установка или перемена одного кламмера.

2.2.8. Устранение одного перелома базиса в протезе.

Приложение 2
к Регламенту оказания медицинской
помощи, транспортировки и сопровождения
граждан, страдающих стоматологическими
заболеваниями и нуждающихся в сопровождении
по медицинским показаниям от места
фактического проживания (пребывания)
до места получения стоматологической
помощи и обратно в городе Москве

ЗАЯВКА

на предоставление медицинского сопровождения по медицинским
показаниям маломобильного больного к месту проведения
стоматологического лечения и после его проведения

Пациент:	
фамилия	
имя	
отчество (при наличии)	
Дата рождения:	

число		
месяц		
год		
Адрес места жительства:		
город	Москва	
улица		
дом		
корпус		
квартира		
подъезд		
этаж		
код домофона		
контактные телефоны		
Дата формирования заявки:	____.____. 20__ г.	
кто вызывает: медицинская организация		
ФИО работника		
контактный телефон работника		

Приложение 3
к Регламенту оказания медицинской
помощи, транспортировки и сопровождения
граждан, страдающих стоматологическими
заболеваниями и нуждающихся в сопровождении
по медицинским показаниям от места
фактического проживания (пребывания)
до места получения стоматологической
помощи и обратно в городе Москве

**ПЕРЕЧЕНЬ
НЕОБХОДИМОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ**

**ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ "ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ"**

Медицинская документация

1. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме N 057/у-04.
2. Документ, удостоверяющий личность пациента.
3. Полис обязательного медицинского страхования (при наличии).
4. Документ, подтверждающий право пациента на льготы, предоставление меры социальной поддержки (при наличии).
5. Подробная выписка из медицинской карты стационарного больного или медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по форме N 027/у, содержащая результаты проведенных исследований.

Перечень лабораторных, инструментальных исследований

1. Клинический анализ крови.
 2. Общий анализ мочи.
 3. Биохимический анализ крови (белок, альбумин, К, Na, сахар крови, креатинин, мочеви́на, мочева́я кислота, билирубины, АСТ, АЛТ).
 4. Коагулограмма (фибриноген, АЧТВ, МНО, ПТИ).
 5. ЭКГ.
 6. Группа крови, Rh-фактор.
 7. Анализ крови на сифилис.
 8. Анализ крови на HCV, HbS-Ag.
 9. Анализ крови на ВИЧ.
 10. Заключение врача-терапевта (врача общей практики (семейного врача) о наличии (отсутствии) противопоказаний для оперативного лечения.
 11. Заключение и рекомендации врача-эндокринолога (при наличии заболеваний эндокринной системы).
-
-