

Р.В. Ротарь,
аспирант отделения ортодонтии

И.В. Гуненкова,
д.м.н., научный сотрудник ортодонтической
группы

В.Д. Вагнер,
д.м.н., профессор, зав. отделом
организации стоматологической службы,
лицензирования и аккредитации

М.Ш. Пченушай,
аспирант

ЦНИИСиЧЛХ

Состояние нормативной правовой базы, регламентирующей деятельность зубных техников ортодонтот и зуботехнических лабораторий

R.V. Rotar, I.V. Gunenkova, V.D. Vagner, M. Sh. Pchenushayi

The state of the regulatory framework governing the activities of dental orthodontic technicians and dental laboratories

Реферат. Все нормативные правовые акты государства издаются на основе, в соответствии и во исполнение уже действующих законов, то есть имеют подзаконный характер. Нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти должны основываться на нормах Конституции РФ и федерального законодательства. Согласно Конституции РФ, здравоохранение относится к совместному ведению Российской Федерации и субъектов Российской Федерации. Анализ ряда исследований (Вагнер В.Д., Умарова Д.А., 2011) законодательной и нормативной правовой базы оказания стоматологической помощи населению показал, что из действующих в настоящее время приказов ведомственного министерства более половины относятся к советскому периоду. Положения некоторых из них актуальны и в настоящее время, однако большинство несут информацию, представляющую только исторический интерес. В последние годы вышли новые приказы, касающиеся стоматологической службы, но в то же время при оказании стоматологической помощи населению ее организаторы руководствуются в основном приказами МЗ СССР и МЗ РСФСР, если они не отменены соответствующими приказами МЗ РФ.

Ключевые слова: зубной техник, зуботехническая лаборатория, нормативные правовые акты, современные технологии в стоматологии

Цель исследования: провести анализ нормативной правовой базы по оказанию стоматологической ортодонтической помощи населению и регламентирующей деятельность зуботехнической службы.

Материалы и методы: изучена нормативная правовая база МЗ СССР, МЗ РСФСР и МЗ РФ, регламентирующая деятельность зубных техников: 24 приказа и 4 постановления.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Так как до 1963 г. ортодонтия в нашей стране являлась разделом ортопедической стоматологии, то все приказы по ортопедической стоматологии относились и к ортодонтии. Несмотря на то, что в 1995 г. ортодонтия была выделена в самостоятельную дисциплину,

Abstract. All regulatory acts are issued on the basis of, in accordance with, and in fulfillment of existing laws and have a by-law character. Normative acts of federal executive bodies should be based on the norms of the Constitution of the Russian Federation. According to the Constitution of the Russian Federation, health care belongs to the joint jurisdiction of the Russian Federation and the constituent entities of the Russian Federation. An analysis of a number of studies (Vagner V.D., Umarova D.A., 2011) of the legislative and regulatory framework for the provision of dental care to the population showed that more than half of the current orders of the departmental ministry relate to the Soviet period. The provisions of some of them are relevant at the present time, but most carry information of historical interest only. In recent years, new orders have been issued regarding the dental service, but at the same time, when providing dental care to the population, its organizers are guided mainly by the orders of the Ministry of Health of the USSR and the Ministry of Health of the RSFSR, if they are not canceled by the corresponding orders of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Key words: dental technician, dental laboratory, normative legal acts, contemporary technologies in dentistry

все нормативные акты, касающиеся зубных техников, остаются общими как для врачей-стоматологов-ортопедов, так и для врачей-ортодонтот. В приказе МЗ СССР от 04.02.1950 г. № 87 «О штатных нормативах персонала стоматологических и зубопротезных отделений больничных поликлиник» определены нормы нагрузки на одного врача протезиста в производственных единицах в год и нормы расчета производственных зубопротезных единиц для врача (мин. 1950, макс. 2300 в зависимости от стажа работы). В соответствии с приказом МЗ СССР от 05.11.1951 г. № 977 «Об утверждении норм и расценок за работу зубным техникам» установлено, что ортодонтическая помощь детям и подросткам оказывается бесплатно за счет ассигнований по бюджету, на каждые 1–2 врачебные должности врачей-ортодонтот устанавливается 1 должность зубного техника.

Приказом от 09.11.1978 г. № 1065 утверждены дополнения к единым ведомственным нормам времени и расценкам на зуботехнические работы. В нормативную часть входят: съемные ортодонтические аппараты и конструктивные элементы к ним; несъемные ортодонтические аппараты и конструктивные элементы к ним; починка и перестройка ортодонтических аппаратов, диагностические модели. Приказом МЗ СССР от 12.06.1984 г. № 670 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению» утверждены временные нормы расхода по основным видам стоматологических материалов, медикаментов и инструментов на одну должность врача стоматологического профиля и зубного техника в год. В приказе приводятся инструменты, материалы и медикаменты, не соответствующие современным технологиям. Однако фонды обязательного медицинского страхования руководствуются именно этим приложением к приказу. В действующем приказе МЗ СССР от 30.07.1985 г. № 884 «Общие технические требования изготовления зубных протезов» отсутствуют качественные критерии изготовления ортодонтических аппаратов. Они включены только в единые ведомственные нормы времени и расценок на зуботехнические работы, утвержденные приказом МЗ СССР от 28.10.1987 г. № 1156 об утверждении «Единых ведомственных норм времени и расценок на зуботехнические работы», «Единых ведомственных норм времени и расценок на косметические работы». Приказ МЗ СССР от 25.01.1988 г. № 50 «О переходе на новую систему учета труда врачей стоматологического профиля и совершенствовании формы организации стоматологического приема» имел большое значение для развития стоматологической помощи населению, упорядочения системы учета труда врачей-стоматологов и ориентации их работы на конечный результат. Этим приказом утверждены:

- условные единицы трудоемкости (УЕТ) врачей-стоматологов и зубных врачей;
- учетная и отчетная документация и инструкции по ее заполнению.

Несмотря на то, что это был единственный приказ, определяющий объем работы врачей-стоматологов, он отменен МЗиСР РФ.

В связи с широко развивающимся процессом освоения новых технологий профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний, внедрения современных материалов, инструментов, аппаратов и в целях повышения эффективности оказания стоматологической помощи Стоматологической Ассоциацией России совместно с Омской ГМА проведены хронометражные исследования временных затрат врачей стоматологического профиля и зубных техников, создан Классификатор основных стоматологических лечебно-диагностических мероприятий и технологий, выраженных в УЕТ.

Стоматологическая наука не стоит на месте, постоянно разрабатываются новые методы профилактики, диагностики и лечения с применением современных инструментов, материалов, оборудования. В связи с этим

УЕТ могут и должны изменяться и совершенствоваться хотя бы один раз в 2–3 года (Вагнер В.Д., Семенюк В.М., Чекунов О.В., 2004).

Приказом МЗ РФ от 02.10.1997 г. № 289 «О совершенствовании системы учета труда врачей стоматологического профиля» разрешено руководителям органов управления здравоохранением субъектов РФ разрабатывать и утверждать условные единицы трудоемкости работ врачей-стоматологов и зубных врачей на виды работ с применением новых технологий их производства, не предусмотренных приказом МЗ СССР № 50, а также нормы расхода на новые виды стоматологических материалов, медикаментов и инструментов на одну должность врача стоматологического профиля и зубного техника в год.

В целях ускорения развития стоматологической помощи населению приказом МЗ СССР от 18.11.1988 г. № 830 «О комплексной программе развития стоматологической помощи населению» предусматривалось: развитие материально-технического оснащения стоматологической службы; укрепление ортопедических отделений и зуботехнических лабораторий, развитие детской стоматологии, особенно ортодонтической помощи и профилактики.

В методических рекомендациях, утвержденных постановлением Правительства РФ от 24.07.2001 г. № 550 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи», определен порядок формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Объем стоматологической помощи в рамках программы государственных гарантий должен устанавливаться в каждом субъекте РФ с учетом экономических условий на территории и финансовых возможностей в территориальных фондах ОМС. При расчете стоимости стоматологических услуг должно соблюдаться непереносимое условие, территориальные фонды ОМС должны оплачивать стоматологические услуги по тарифам, обеспечивающим «рентабельность медицинских учреждений и современный уровень медицинской помощи».

С учетом новых экономических условий и кризиса государственного здравоохранения издан приказ МЗиМП РФ от 29.03.1996 г. № 109 «О правилах предоставления платных услуг населению». Для решения проблем крайне недостаточного бюджетного финансирования и невозможности фондов ОМС компенсировать дефицит средств бюджета издан приказ МЗиМП РФ от 06.08.1996 г. № 312 «Об организации работы стоматологических учреждений в новых экономических условиях хозяйствования». Этим приказом предусмотрено: бюджетное финансирование стоматологических учреждений осуществлять в соответствии с выполненным объемом работ, выраженных в УЕТ. Приказом дается ряд поручений по разработке механизма ценообразования в стоматологии, стандарты объема стоматологической помощи.

Приказом МЗиМП РФ от 16.02.1995 г. № 33 «Об утверждении положения об аттестации врачей, провизоров и других специалистов с высшим образованием в системе здравоохранения Российской Федерации» ортодонтия выделена в самостоятельную специальность и определена как специальность, требующая углубленной подготовки. Этот приказ дал новый толчок в развитии ортодонтии: разработан принцип ценообразования в ортодонтии (Гуленкова И.В., Оспанова Г.Б., 1995); разработан табель оснащения ортодонтического отделения и зуботехнической лаборатории (Оспанова Г.Б., Гуленкова И.В., Бычкова В.М., Шкуратов В.А., 1997). За последние 10–15 лет произошла практически полная замена медицинских технологий и расходных материалов (Персин Л.С., 1995, 1996, 1997, 2006; Арсенина О.И., 1994, 1997; Хорошилкина Ф.Я., 2004).

Согласно Методическим рекомендациям по порядку формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи (прил. 3, табл. 3.3), утвержденным МЗ РФ, ФФ ОМС и согласованным с МФ РФ 28.08.2001 г., установлено, что для зуботехнических работ за 1 УЕТ принят объем работы зубного техника, необходимый при изготовлении одной коронки металлической (штампованной), что выражается временным эквивалентом в 54,4 мин.

Приказ МЗиСР РФ «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» от 27.12.2011 г. № 1664н представляет собой перечень медицинских услуг, включающий в себя раздел с перечнем стоматологических услуг в области ортодонтии.

Согласно приказу МЗиСР РФ от 16.04.2008 г. № 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» должности зубного техника и старшего зубного техника входят в состав специальности «Стоматология ортопедическая».

Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями определен приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями». Определены правила организации деятельности детского стоматологического кабинета; рекомендованы штатные нормативы детского стоматологического кабинета; стандарт оснащения детского стоматологического кабинета. Определены правила организации деятельности детской стоматологической поликлиники (отделения). В структуре поликлиники рекомендуется предусмотреть отделение (кабинет) ортодонтическое, ортодонтическую зуботехническую лабораторию. Определены штатные нормативы детской стоматологической поликлиники: 1 ставка врача-ортодонта предусматривается на 10 врачей-стоматологов детских. В изменениях к приказу № 910н от 17.07.2013 г. № 29284 предусмотрен врач-ортодонт на 5 ставок врачей-стоматологов детских. Ставки зубных техников устанавливаются в зависимости от объема

работы. В приложении № 9 к приказу 910н определен стандарт оснащения отделения (кабинета) ортодонтического и стандарт оснащения ортодонтической зуботехнической лаборатории.

Внедрение в практику современных методов ортодонтического лечения и повышение информированности населения приводит к увеличению его потребности. Средняя продолжительность ортодонтической коррекции занимает полтора-два года и в равной степени зависит как от квалификации врача, так и от квалификации зубного техника, изготавливающего ортодонтические аппараты и конструкции (Гуленкова И.В., 2007, 2011; Севбитов А.В., 2009; Арсенина О.И., 1997, 2009). Важная роль в обеспечении качества зуботехнических конструкций отводится подготовке кадров зубных техников-ортодонт. Особенности аттестации среднего стоматологического медицинского персонала (в том числе зубного техника) изложены в приказе МЗиМП РФ от 02.08.1995 г. № 221 «Об аттестации средних медицинских и фармацевтических работников». На системе подготовки зубных техников-ортодонт, их совершенствовании, специализации и сертификации, роли преподавателя концентрировали свое внимание Ф.Я. Хорошилкина, Ю.М. Малыгин, Л.С. Персин. Присвоение категории зубным техникам производится комиссией в соответствии с приказом МЗ РФ от 23.04.2013 г. № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими и медицинскими работниками аттестации для получения квалификационной категории», предусматривающим ряд обязательных требований для определения уровня теоретических и практических знаний. Обязательным документом должно быть свидетельство о прохождении общего усовершенствования. В соответствии с действующими положениями зубные техники должны один раз в пять лет проходить усовершенствование и подтверждать сертификат по специальности «стоматология ортопедическая». Приказом МЗ РФ от 05.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» продолжительность учебного цикла усовершенствования зубных техников определена в 144 часа.

Внедрение новых медицинских технологий определяет необходимость пересмотра нормативной обеспеченности материалами, инструментами. Для установления норм времени рекомендуется использовать метод хронометража, либо метод экспертных оценок (приказ МЗ РФ от 15.10.2001 г. № 408 «Об утверждении инструкции по расчету условных единиц трудоемкости работы врачей-стоматологов и зубных врачей»).

Постановлением Госкомтруда СССР и Президиума ВЦСПС от 25 октября 1974 г. № 298/П-22 «Об утверждении списка производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день» в приложении № 1 определена продолжительность дополнительного отпуска для зубных техников в объеме 12 дней, а сокращенный рабочий

день составляет 6,5 часов. Каждому зубному технику положена выдача специальной одежды в виде фартука непромокаемого дежурного и защитных очков до износа согласно Приказу Минтруда России от 29.01.1998 г. № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви», а также халат и колпак хлопчатобумажный по 4 штуки на 2 года согласно постановлению Минтруда РФ от 29.12.1997 г. № 68 «Об утверждении типовых отраслевых норм бесплатной выдачи работникам специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты».

Согласно приказу МЗиСР РФ от 16.02.2009 г. № 45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, Порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, и Перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов» положена выдача зубным техникам молока в объеме 0,5 л за смену как работникам с вредными условиями труда.

Для учета материалов и контроля за их использованием в стоматологии необходимо заполнять первичные учетные документы: медицинские карточки пациентов, журнал учета осмотров, технологическую карту расхода материалов, журнал учета материалов, применяемых для врачебных и зуботехнических работ, инвентарные книги и другие отчеты. Формы этих учетных документов не утверждены нормативными правовыми актами, следовательно, их разрабатывают самостоятельно и используют в учетной политике организации. В настоящее время является действующим приказ от 12.06.1984 г. № 670 «О мерах по дальнейшему

улучшению стоматологической помощи населению». На основании этого приказа, с учетом порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденного приказом МЗиСР РФ от 07.12.2011 г. № 1496н, в учреждении разрабатывается положение о расходе материалов в составе учетной политики. Учет оприходования основных и вспомогательных материалов, медикаментов и препаратов, их выдача в производство и списание являются самым трудоемким. В материальном учете важно отслеживать все перемещения основных и вспомогательных материалов, медикаментов и препаратов, а не только их выдачу со склада в лаборатории. Списываются материалы на пациента в тот момент, когда они фактически израсходованы и включены в учетный журнал или медицинскую карту пациента. Нами не были найдены утвержденные формы учетно-отчетной документации для контроля за расходом зуботехнических материалов. Поэтому с целью нормирования расхода материалов по каждой зуботехнической процедуре необходимо разработать технологические карты списания материалов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, при изучении состояния существующей нормативной правовой базы зуботехнической службы можно выделить следующие характерные черты:

- **весьма устаревшие (30—35-летней давности) нормативные правовые акты;**
- **значительное расширение прав руководителей медицинских организаций в формировании штатов на основе применения отраслевых и местных норм по труду;**
- **отсутствие утвержденных учетно-отчетных форм и документов;**
- **слабое применение существующих приказов в практике здравоохранения и недостаточное внимание к разработке новых нормативных документов в этой сфере.**

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

.....

1. **Аманатиди Г.Е., Вагнер В.Д.** Законодательная и нормативная правовая база в сфере обращения медицинских изделий. — *Стоматология*. — 2018; 4 (97): 11—5 [Amanatidi G.E., Wagner V.D. Legislative and regulatory framework of medical products circulation. — *Stomatology*. — 2018; 4: 11—5 (In Russ.)].

2. **Черепанова И.С., Смирнова Л.Е.** Законодательное и нормативное и правовое обеспечение ортопедической помощи населению. — *Институт стоматологии*. — 2015; 2 (67): 26—8 [Cherepanova I.S., Smirnova L.E., Guskov A.V. Legislative and normative legal provision of dental orthopedic care to the population. — *Dental Institute*. — 2015; 2 (67): 29—31 (In Russ.)].

3. **Бойков М.И.** Анализ нормативной правовой базы оценки труда специалистов стоматологического профиля. — *Клиническая стоматология*. — 2014; 2 (70): 62—4 [Boykov M.I. Analysis of the statutory basis for labor assessment of dentistry experts. — *Clinical Dentistry*. — 2014; 2 (70): 62—4 (In Russ.)].

4. **Вагнер В.Д., Хубаев С-С.З., Те И.А., Чабан А.В., Смирнова Л.Е.** Анализ основных нормативных актов по организации стоматологической помощи в Российской Федерации. — *Экономика и менеджмент в стоматологии*. — 2009; 1 (27): 18—25 [Vagner V.D., Khubaev S-S.Z., Te I.A., Chaban A.V., Smirnova L.E. Analysis of the main regulatory acts in organization of dental care in the Russian Federation. — *Economics and management in dentistry*. — 2009; 1 (27): 18—25 (In Russ.)].