

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

От 03.07.2015

№ 666-ОСИ

### **Об утверждении Положения о порядке оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Тульской области**

В целях повышения качества и доступности стоматологической помощи населению Тульской области и на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение о порядке оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Тульской области (Приложение).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения и медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь населению Тульской области в рамках программы обязательного медицинского страхования, обеспечить работу медицинских организаций, отделений и кабинетов, в соответствии с приложением к настоящему приказу.

3. Главному специалисту стоматологу департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Эрк А.А. осуществлять контроль за работой медицинских организаций, отделений и кабинетов, оказывающих стоматологическую помощь населению Тульской области.

4. Приказ департамента здравоохранения Тульской области от 01.07.2011 № 427 «Об утверждении Положения о порядке оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Тульской области» признать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Дурнову Е.С.

6. Приказ вступает в силу со дня подписания.

**Заместитель министра - директор  
департамента здравоохранения  
министерства здравоохранения  
Тульской области**



**А.В. Караваяев**

**Положение о порядке  
оказания стоматологической помощи  
в рамках территориальной программы обязательного  
медицинского страхования населения Тульской области**

**Общие положения.**

Настоящее Положение о порядке оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Тульской области (далее - Положение) разработано в соответствии с:

- Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»,
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2003 № 545 «Об утверждении инструкций по заполнению учётной медицинской документации»;
- Приказом ФФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»;
- Приказом Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»,
- Приказом Минздрава СССР, Гособразования СССР от 11.08.1988 №639/271 «О мерах по улучшению профилактики стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.12.2011 № 1496н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;

- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.11.2012 № 910н (в редакции приказа МЗ РФ от 19.08.2014 № 456н) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»;

- другими нормативными актами, регламентирующими взаимоотношения участников обязательного медицинского страхования.

Положение устанавливает порядок оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Тульской области, предоставляемой медицинскими организациями и определяет понятийный аппарат.

Положение регулирует отношения при оказании стоматологической помощи в системе обязательного медицинского страхования.

Настоящее Положение является обязательным для исполнения всеми медицинскими организациями, оказывающими стоматологическую помощь в рамках обязательного медицинского страхования.

В настоящем Положении используются следующие понятия:

**Медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

**Медицинская услуга** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

**Медицинское вмешательство** - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций.

**Посещение** – контакт пациента с врачом (зубным врачом) по любому поводу с последующей записью в карте амбулаторного пациента (назначение лечения, записи динамического наблюдения, постановки диагноза и другие записи на основании наблюдения за пациентом).

**Стоматологическая помощь** – медицинская помощь, направленная на профилактику, своевременное выявление и лечение больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.

**Законченный случай** - случай оказания специализированной помощи пациенту, при котором цель посещения (консультация, лечебно-диагностическое, профилактическое посещение) достигнута.

**Законченный случай** в стоматологии – объем стоматологической помощи (стоматологических услуг), оказанный одному пациенту при лечении одного зуба или одной области лечебного воздействия (слизистая, сустав и

т.п.) за одно посещение (с профилактической или лечебной целью) или несколько посещений в составе обращения.

**Плановая стоматологическая помощь** – медицинская помощь при заболеваниях челюстно-лицевой области, которая может быть оказана пациенту в определенный срок без ущерба для здоровья пациента.

**Стоматологическая помощь при острых болевых и воспалительных явлениях** – медицинская помощь при остро возникших и обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области, которая должна быть оказана на момент обращения пациента в медицинскую организацию.

**Условная единица труда (трудоемкости) - УЕТ** – затрата времени на оказание медицинской (стоматологической) услуги, равная 10 минутам.

**Условное «стоматологическое посещение»** - контакт одного пациента в один день с одним врачом с профилактической или лечебной целью, учитываемых только при мониторинге выполнения задания по программе ОМС.

**Условное «стоматологическое обращение»** - два и более условных посещения, сделанных к врачу с лечебной целью, учитываемых только при мониторинге выполнения задания по программе ОМС.

**Протоколы (рекомендации) медицинской помощи** – документ, определяющий упорядоченную последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий с набором лечебно-диагностических манипуляций с определением формализованной программы действий врача по ведению пациента для каждого заболевания.

## **1. Порядок предоставления стоматологической помощи.**

**1.1.** В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Тульской области медицинской помощи (далее - территориальная программа ОМС) каждый гражданин, застрахованный по обязательному медицинскому страхованию (далее - застрахованный), имеет право на получение стоматологической помощи, оплачиваемой за счёт средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС), в соответствии с перечнем заболеваний, приведенных в Приложении № 1 к настоящему Положению, в объеме видов (услуг) стоматологической помощи и применяемых материалов, приведенных в Приложении № 2 к настоящему Положению.

**1.2.** Стоматологическую помощь в Тульской области оказывают медицинские организации, имеющие соответствующую лицензию и заключившие договоры со страховыми медицинскими организациями (далее - СМО) на предоставление медицинской помощи застрахованным. (Приложение № 3 к настоящему Положению)

**1.3.** Медицинская организация обязана оказать бесплатную стоматологическую помощь при острых болевых и воспалительных явлениях челюстно-лицевой области **любому** обратившемуся.

**1.3.1.** К объему стоматологической помощи при острых болевых и воспалительных явлениях относится объем стоматологических услуг, достаточных для снятия острого воспалительного (болевого) процесса на момент обращения (Приложение №12 к настоящему Положению).

**1.4.** Медицинская организация обязана оказать **бесплатную плановую** стоматологическую помощь **любому** застрахованному по ОМС, в том числе застрахованному в другом субъекте РФ.

**1.5.** Медицинская организация **имеет право отказать** в предоставлении **бесплатной плановой** стоматологической помощи лицу, не застрахованному по обязательному медицинскому страхованию, либо не предъявившему действительный на момент обращения полис обязательного медицинского страхования.

**1.6.** Приём пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области в медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь, производится в соответствии с режимом работы данной медицинской организации.

**1.7.** Администрация медицинской организации, оказывающей стоматологические услуги в рамках территориальной программы ОМС, обязана предоставить застрахованному информацию о видах и объёме стоматологической помощи, оказываемой пациенту бесплатно, путем размещения информационных материалов в местах, доступных пациенту, в том числе с использованием электронных средств информации.

**1.8.** Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия (далее – ИДС) гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

При контроле наличия информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства следует руководствоваться статьей 20 Федерального закона №323-ФЗ. Форма согласия на уровне федерального законодательства не установлена.

**1.9.** Врач (зубной врач), осуществляющий прием, после осмотра и выяснения причины обращения, должен перед началом оказания стоматологической помощи проинформировать пациента об объеме бесплатной для него помощи в рамках территориальной программы ОМС.

**1.10.** Лечение стоматологических заболеваний осуществляется в соответствии со стандартами, протоколами (клиническими рекомендациями) медицинской помощи или по общепринятым в стоматологии медицинским методикам.

**1.11.** Объем стоматологических услуг, применяемых для лечения заболеваний полости рта, кратность их применения и трудозатраты, выраженные в условных единицах труда, предусмотрены в законченных случаях (Приложение № 4 к настоящему Положению) и протоколах (рекомендациях) лечения стоматологических заболеваний (Приложение №5-7

к настоящему Положению) в рамках программы обязательного медицинского страхования Тульской области.

**1.12.** Лечение стоматологических заболеваний, не вошедших в законченные случаи, протоколы (рекомендации) осуществляется по общепринятым в стоматологии методикам, с оплатой по набору стоматологических услуг, выраженных в УЕТ.

**1.13.** В случае возможности и/или необходимости использования дополнительных и/или других медицинских услуг и материалов, не предусмотренных Приложением № 2 к настоящему Положению, врач должен заранее, до начала оказания медицинской помощи, проинформировать об этом застрахованного и получить его письменное согласие на оплату этих услуг и материалов.

В случае согласия пациента оплата за дополнительные материалы и медицинские услуги производится в рамках договора на оказание платных медицинских услуг или добровольного медицинского страхования.

**1.14.** В случае отсутствия в медицинской организации видов (услуг) и/или материалов, предусмотренных Приложением №2 к настоящему Положению, данная медицинская организация обязана направить застрахованного в ближайшую медицинскую организацию более высокой категории.

**1.15.** Застрахованные лица имеют право самостоятельно обратиться за оказанием стоматологической помощи в любую медицинскую организацию Тульской области, оказывающую стоматологическую помощь в рамках программы ОМС, если иное не предусмотрено маршрутизацией, утверждаемой министерством здравоохранения Тульской области в установленном порядке.

**1.16.** В случае документально подтвержденной (заключение специалиста, в том числе аллерголога) индивидуальной непереносимости лекарственных средств и материалов, указанных в Приложении № 2 к настоящему Положению, и отказе застрахованного оплатить применение других лекарственных средств и материалов, оказание стоматологической помощи в рамках территориальной программы ОМС проводится с применением имеющихся в медицинской организации лекарственных средств и материалов, подходящих больному.

**1.17.** В случае превышения объёма стоматологической помощи, установленного заданием программы государственных гарантий, возможно установление листа ожидания на предоставление плановой стоматологической помощи.

## **2. Диспансерное наблюдение и профилактическое лечение детей**

**2.1.** Диспансерное наблюдение и профилактическое лечение включает в себя проведение профилактических мероприятий:

**2.1.1.** Детям 6 лет проводится обработка минерализирующими препаратами (полоскание). В рамках детского профилактического приёма проводится: осмотр полости рта, диагностика заболеваний ротовой полости, определение показаний и кратности обработки минерализирующими препаратами, рекомендации по гигиене полости рта.

**2.1.2.** Детям 7-14 лет по рекомендации стоматолога может проводиться нанесение на зубы фтористого лака или обработка минерализирующими препаратами (полоскание).

**2.2.** Количество процедур обработки фторлаком или другими минерализирующими препаратами (полоскание) определяется по предписанию врача и составляет от 4 до 8 процедур в год на 1 ребенка. (Приложение №8 к настоящему Положению).

**2.3.** Общее количество профилактических процедур по каждому муниципальному образованию с учетом количества детей соответствующего возраста в муниципальном образовании устанавливает детский областной стоматолог.

**2.4.** Перераспределение количества процедур на 1 ребенка в пределах одной медицинской организации производится стоматологом, ответственным за проведение профилактической работы.

**2.5.** Изменения утвержденного количества процедур в лечебно-профилактических учреждениях, входящих в муниципальное образование, и между муниципальными образованиями проводится по согласованию с областным детским стоматологом.

**2.6.** Суммарный объем процедур профилактической помощи, в том числе с согласованными изменениями, не должен превышать утвержденный плановый объем проведения мероприятий по профилактике кариеса у детей 6-14 лет на текущий год.

### **3. Стоматологическое обследование**

**3.1.** При обследовании пациента, у которого не выявлено стоматологических заболеваний, либо если по результатам обследования пациент нуждается в проведении профилактических мероприятий (код МКБ-Х – Z01.2 – Стоматологическое обследование), используются услуги необходимые для диагностики, обезболивания и профилактики. (Приложение 9 к настоящему Положению)

Другие услуги, связанные с оказанием терапевтической или хирургической стоматологической помощи, в сочетании с вышеуказанным диагнозом в рамках законченного случая лечения учету и оплате из средств ОМС не подлежат.

### **4. Учёт стоматологической помощи в обязательном медицинском страховании.**

**4.1.** Основными документами, содержащими информацию об оказанной стоматологической помощи застрахованному, являются талон амбулаторного пациента и первичная медицинская документация (№ 043/у - медицинская карта стоматологического больного, учетная форма № 267 – индивидуальная карта санации полости рта школьника), утвержденные нормативными документами СССР и МЗ РФ.

**4.1.1.** Медицинская карта стоматологического больного (форма № 043/у) оформляется при первом обращении больного в медицинскую организацию; паспортные данные заполняются регистратором или медицинским работником.

Все последующие разделы карты, включая диагноз, заполняются лечащим врачом соответствующего профиля.

При заполнении медицинской карты допускается применение клише, шаблонов, вкладышей, распечаток протоколов медицинской электронной карты.

**4.1.2.** Учетная форма № 267 – индивидуальная карта санации полости рта школьника оформляется при первом осмотре ребенка в организованных детских коллективах и заполняется в течение года на протяжении всего периода обучения при проведении профилактических осмотров и профилактических мероприятий.

При заполнении индивидуальной карты санации полости рта школьника допускается применение клише, шаблонов, вкладышей.

ИДС оформляется письменно при обращении за медицинской помощью в медицинскую организацию на период предоставления медицинских услуг каждым специалистом (посещение, обращение). ИДС на проведение комплекса профилактических мероприятий в организованных детских коллективах (проведение плановых профосмотров, обработку зубов противокариесными реминерализующими препаратами отечественного производства) оформляется однократно на весь период учебного года.

Форма отказа от медицинского вмешательства законодательно не установлена и может быть оформлена в простой произвольной письменной форме.

**4.2.** Первичная медицинская документация заполняется врачами (зубным врачом), оказавшими стоматологическую помощь, содержит данные, необходимые для идентификации застрахованного, с указанием существенных признаков, важных для установления диагноза и разработки плана лечения, описание процесса оказания стоматологической помощи и результат лечения.

Первичная медицинская документация хранится в медицинской организации.

**4.3.** Для установления и контроля объема государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС стоматологическая помощь учитывается в посещениях (Приложение №11 к настоящему Положению), обращениях, законченных случаях (ЗС лечения кариеса зуба и др.) и медицинских услугах, выраженных в условных единицах трудоемкости (УЕТ).

**4.4.** Для мониторинга задания по ОМС и некоторых видов экспертизы используется условное «стоматологическое посещение» и условное «стоматологическое обращение». Расчет условных посещений и обращений для стоматологической помощи производится на портале ТФОМС ТО после проведения медико-экономического контроля и отражается в Акте приемки-сдачи СМО.

**4.5.** Для учета посещений в обязательном порядке используются коды услуг посещения с лечебной или профилактической целью, указанных в Приложении №11.

Коды услуг, указанных в Приложении №11 не могут применяться одновременно в рамках одного посещения к одному специалисту.

**4.6.** При установлении нескольких диагнозов в один день врачом в статистическом талоне отмечаются один код услуги посещения, все диагнозы, медицинские услуги и/или законченные случаи, если цель достигнута.

**4.7.** Медицинская организация ежемесячно формирует отчет об оказанных медицинских услугах по закончившимся в отчетном периоде случаям. Отчеты формируются в медицинской организации для каждой СМО отдельно и включают:

- реестр (список) законченных случаев;
- список оказанных услуг по всем включенным в реестр случаям;
- счет за оказанные услуги.

**4.8.** Незаконченные случаи (неявка пациента без уважительной причины на прием к врачу, прекращение лечения и др.) оплачиваются за фактически оказанные медицинские услуги. В медицинской документации делается отметка о причинах незаконченности случая.

В медицинских организациях данные о незаконченных случаях включаются в реестры, если прошло не менее 10 календарных дней от назначенной даты посещения. Для оплаты подобных случаев медицинские организации включают в реестры, предоставляемые в СМО по окончании текущего периода, информацию о фактически оказанных медицинских услугах с отметкой о том, что случай закончен.

**4.9.** Оплата стоматологической помощи производится в соответствии с условиями договоров на предоставление медицинской помощи по ОМС, заключенных между СМО и медицинскими организациями, по реестрам счетов.

**4.10.** Оплата стоматологической помощи из средств ОМС производится за оказанные медицинские услуги, включенные в законченный случай лечения, выраженные в УЕТ. Стоимость УЕТ утверждается тарифным соглашением в порядке, установленном для оплаты медицинской помощи в обязательном медицинском страховании.

**4.11.** Объёмы и виды стоматологической помощи для каждой медицинской организации и для муниципального образования в целом устанавливаются комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Тульской области.

**4.12.** В случае превышения согласованного объема стоматологической помощи в ходе мониторинга СМО без изменений, вносимых комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Тульской области, объемы сверх задания не оплачиваются.

**4.13.** Статистические отчеты об объемах оказанной профилактической помощи детям формируются медицинской организацией ежемесячно и предоставляются областному детскому стоматологу.

**4.14.** Реестры и счета на оплату оказанной стоматологической помощи гражданам, застрахованным на территории других субъектов РФ, направляются медицинской организацией в территориальный фонд ОМС Тульской области.

**4.15.** Порядок оказания и оплаты высокотехнологичных (дорогостоящих) видов стоматологической помощи, в том числе за пределами Тульской области, регламентируется нормативно-правовыми актами, регулирующими отношения по указанным видам медицинской помощи, издаваемыми МЗ РФ и органом управления здравоохранением Тульской области в установленном порядке.

**4.16.** Стоматологические услуги, оказанные при лечении заболеваний, не вошедших в Приложение №1 к настоящему Положению, учету и оплате из средств ОМС не подлежат.

## **5. Особенности учета и оказания стоматологической помощи.**

**5.1.** Врач стоматологического профиля, совмещающий в одной медицинской организации по одной специальности ведет отдельный учет своей деятельности по основной ставке и ставки совместительства под одним кодом специальности. В случае оказания стоматологической помощи одному и тому же пациенту в разные смены с одним и тем же диагнозом МКБ-Х и разной локализацией патологического процесса необходимо в первичной медицинской документации указывать локализацию (номер зуба, область лечебного воздействия и т.д.). Решение об оплате указанных случаев может приниматься в ходе соответствующей экспертизы СМО.

**5.2.** Врач стоматологического профиля, совмещающий в одной медицинской организации по нескольким специальностям ведет учет своей деятельности по основной ставке и ставки совместительства под разными кодами специальностей.

**5.3.** Коды стоматологических услуг по профилактике кариеса у детей применяются только в рамках отдельных профилактических мероприятий (осмотры и профилактические мероприятия организованных групп детей возрастной категории 6-14 лет).

**5.4.** В ряде случаев возникает необходимость применения общего обезболивания при оказании стоматологической помощи и/или оказание стоматологической помощи в условиях стационара круглосуточного пребывания.

Решение о применении общего обезболивания и/или оказания стоматологической помощи в условиях стационара круглосуточного пребывания принимает специалист по профилю (врач-стоматолог детский, врач-стоматолог хирург, врач челюстно-лицевой хирург, врач-стоматолог, врач-стоматолог терапевт, зубной врач).

**5.4.1.** Госпитализация взрослых осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «стоматология», утвержденным приказом министерства здравоохранения Тульской области.

**5.4.2.** Госпитализация детей осуществляется в детское хирургическое отделение с оформлением медицинской карты стационарного больного. В районах Тульской области стоматологическая помощь детям в стационаре оказывается при наличии детской стоматологической службы в муниципальном образовании и детского хирургического отделения согласно маршрутизации детского населения для оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология детская».

**5.4.3.** Для оказания медицинской помощи в стационар направляется бригада в составе специалиста (врача-стоматолога детского, врача-стоматолога хирурга, врача челюстно-лицевого хирурга, врача-стоматолога, зубного врача) и среднего медицинского персонала.

Для кодирования оказанной стоматологической помощи в качестве основного диагноза должны быть использованы коды МКБ-Х, предусмотренные приложением № 1 к Положению о порядке оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Тульской области.

**5.4.4.** Медицинским организациям, привлекаемым для оказания стоматологической помощи, оплата за оказанную стоматологическую помощь, производится за законченный случай и/или по набору стоматологических услуг, выраженных в УЕТ.

**5.4.5.** Медицинская организация, в которой была оказана стоматологическая помощь, включает данный случай в реестр счетов в установленном порядке для оплаты из средств ОМС. Оплата случая осуществляется по тарифу законченного случая соответствующего отделения.

**5.4.6.** Страховые медицинские организации в ходе проведения контроля обоснованности оплаты данного вида медицинской помощи подтверждают наличие в медицинской карте стационарного больного в обязательном порядке записи лечащего врача и консультанта (специалиста-стоматолога), оказавшего стоматологическую помощь и записи анестезиолога (анестезиолога-реаниматолога).

## **6. Контроль качества оказанной стоматологической помощи.**

**6.1.** Внутриведомственный контроль качества стоматологической помощи проводится в соответствии с нормативными документами, действующими на территории Российской Федерации.

**6.2.** Вневедомственный контроль качества стоматологической помощи осуществляется в соответствии с нормативными документами, регламентирующими организацию и проведение экспертизы качества медицинской помощи и на основании законченных случаев (ЗС лечения кариеса зуба), протоколов (рекомендаций) лечения стоматологических заболеваний в рамках программы обязательного медицинского страхования Тульской области и по общепринятым в стоматологии методикам лечения заболеваний.

**6.3.** В ходе вневедомственного контроля проводится медико-экономический контроль представленных реестров, медико-экономическая экспертиза объемов и стоимости оказанных стоматологических услуг (МЭЭ) и экспертиза качества стоматологической помощи, оказанной застрахованным (ЭКМП).

В ходе проведения МЭЭ на соответствие записей в первичной медицинской документации реестру счетов, проверяется наличие записи услуг за соответствующую дату для оценки условного посещения или условных посещений в рамках обращения и другие необходимые показатели (дата, код МКБ и т.п.). При отсутствии записи посещения (ий) финансовые санкции применяются к объему медицинских услуг этого условного посещения (посещений), не подтвержденных первичной медицинской документацией.

В ходе проведения ЭКМП, то есть исследования качества оказанной пациенту медицинской помощи, объектом экспертизы является законченный случай лечения (одного зуба, одной области лечебного воздействия), описанный в первичной медицинской документации.

Процент недофинансирования при выявленных дефектах рассчитывается исходя из стоимости законченного случая по сумме стоимости УЕТ всех услуг для данного законченного случая. Финансовые санкции не могут быть применены ко всему объему стоматологических услуг, отраженных в обращении, в случае наличия в нем более одного законченного случая лечения.

При экспертизе нескольких законченных случаев, отраженных в одном условном посещении или условном обращении общие для всех случаев стоматологические услуги (прием первичный и повторный) (Приложение №11) должны быть учтены в общей стоимости каждого законченного случая в случае применения к нему финансовых санкций.

#### **Приложения:**

1. Перечень стоматологических заболеваний согласно МКБ-Х, оплачиваемых из средств ОМС.
2. Виды (услуги), материалы, используемые при оказании стоматологической помощи в медицинских организациях, работающих в системе ОМС в Тульской области.
3. Перечень медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь в ОМС Тульской области.

4. Законченный случай лечения кариеса зуба в рамках программы обязательного медицинского страхования Тульской области.
5. Протоколы (рекомендации) лечения пульпита в рамках программы обязательного медицинского страхования Тульской области.
6. Протоколы (рекомендации) лечения периодонтита в рамках программы обязательного медицинского страхования Тульской области.
7. Протоколы (рекомендации) лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта в рамках программы обязательного медицинского страхования Тульской области.
8. Перечень стоматологических услуг, применяемых в ходе детского профилактического приёма и обработки противокариесными минерализирующими препаратами.
9. Перечень стоматологических услуг применяемых при стоматологическом обследовании (Z01.2) у взрослых и детей.
10. Перечень стоматологических заболеваний по МКБ-10 и стоматологических услуг, применяемых гигиенистом стоматологическим у взрослых и детей, оплачиваемых из средств ОМС
11. Перечень кодов услуг, учитываемых как посещение с профилактической целью и лечебной целью.
12. Перечень кодов, используемых при оказании стоматологической помощи при остро возникших и обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.

Перечень стоматологических заболеваний согласно МКБ-10  
(в редакции МКБ-С-3) оплачиваемых из средств ОМС.

МКБ-10	Наименование заболевания
A 42.2	Шейно-лицевой актиномикоз. Проявление в полости рта
A 69.0	Некротизирующий язвенный стоматит
A 69.1	Другие инфекции Венсана
B 00.2	Герпетический гингивостоматит и фаринготонзиллит
B 37.0	Кандидозный стоматит
C 00.(0,1-6,8,9)	Злокачественное новообразование губы
C 01	Злокачественное новообразование основания языка
C 02.(0-4,8,9)	Злокачественное новообразование других и не уточненных частей языка
C 03.(0,1,9)	Злокачественное новообразование десны
C 04.(0,1,8,9)	Злокачественное новообразование дна полости рта
C 05.(0,1,2,8,9)	Злокачественное новообразование неба
C 06.(0,1,2,8,9)	Злокачественное новообразование других и не уточненных отделов рта
C 43.0	Злокачественная меланома губы
C 44	Другие злокачественные новообразования кожи губы
C 44.0	Злокачественные новообразования кожи губы
D 00	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка.
D 00.01	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Слизистой оболочки и красной каймы губы.
D00.02	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Слизистой оболочки щеки.
D00.03	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Неба
D00.04	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Дна полости рта
D00.05	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Нижней поверхности языка
D00.06	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Других участков языка, кроме нижней его поверхности.
D00.07	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Ротоглотки
D00.08	Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка.

D00.09	Другая уточненная. Карцинома <i>insitu</i> полости рта, пищевода и желудка. Не уточненная.
D 10	Доброкачественные новообразования рта и глотки
D 10.(00-09)	Доброкачественные новообразования губы
D10 (10-14)	Доброкачественные новообразования языка
D10.2	Доброкачественные новообразования дна полости рта
D10.(30-39)	Доброкачественные новообразования других и не уточненных частей рта
D 11.(0; 7; 9)	Доброкачественные новообразования больших слюнных желез
D 18.0	Гемангиома любой локализации
D 23.0	Доброкачественные новообразования кожи губы
D 37.0	Новообразования неопределенного характера губы, полости рта и глотки
G 50.(0,1,8,9)	Поражения тройничного нерва
G 51.(0,2-4,8,9)	Поражения лицевого нерва
G 52.(1,3,9)	Поражение других черепных нервов
I 88.1	Неспецифический лимфаденит
J 01(0,1,9)	Острый синусит
J 32(0,1,9)	Хронический синусит
K 00.(0-9)	Нарушения развития и прорезывания зубов
K 01.(0,1)	Ретенированные и импактные зубы
K 02.(0,1-4,8,9)	Кариес зубов
K02.5	Кариес с вскрытием пульпы
K 03.(0-9)	Другие болезни твердых тканей зубов
K 04.(0-9)	Болезни пульпы и периапикальных тканей
K 05.(0-6)	Гингивит и болезни пародонта
K 06(0-3,8,9)	Другие изменения десны и беззубого альвеолярного края
K 07.(0-5;9)	Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса)
K 07.6 (0-9)	Болезни височно-нижнечелюстного сустава
K 08.(0,1-3,8,9)	Другие изменения зубов и их опорного аппарата
K 09.(0,1-3,8,9)	Кисты области рта, не классифицированные в других рубриках
K 10.(0,1-3,8,9)	Другие болезни челюстей
K 11.(0-9)	Болезнь слюнных желез
K 12.(0-2)	Стоматит и родственные поражения
K12.3	Воспаление слизистой оболочки полости рта (язвенное)

К 13.(0-7)	Другие болезни губ и слизистой оболочки полости рта
К 14.(0-9)	Болезни языка
L 02.0	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица
L 03.2	Флегмона лица
L 04	Острый лимфаденит
L 04.0	Острый лимфаденит лица, головы и шеи.
L 10.(0-9)	Пузырчатка (пемфигус)
L 12	Пемфигоид
L 43	Лишай красный плоский
L 51	Эритема многоформная
L 71	Розацеа
L 72(0-9)	Фолликулярные кисты кожи и подкожной клетчатки
L 89.(0; 1-3; 9)	Декубитальная язва
L 91.0	Келоидный рубец
L 93	Красная волчанка
M 12.5	Травматическая артропатия ВНС
M 13	Другие артриты
M 13.9	Артрит не уточненный ВНС
M 19	Другие артрозы
M 24	Другие специфические поражения суставов
M 35.0	Синдром Шегрена
S00.5	Поверхностная травма губы и полости рта
S 00.8	Поверхностная травма других частей головы
S 01.8	Открытая рана других областей головы
S 02.2	Перелом костей носа
S 02.3	Перелом дна глазницы
S 02.4	Перелом скуловой кости и верхней челюсти
S 02.5	Перелом зуба
S 02.6	Перелом нижней челюсти
S 02.7	Множественные переломы костей черепа и лицевых костей
S 02.8	Перелом других лицевых костей и костей черепа
S 02.9	Переломы не уточненные костей черепа и лицевой кости
S 03.0	Вывих челюсти
S 03.2	Вывих зуба
S 03.4	Растяжение и перенапряжение сустава (связок) челюсти
S 11.0	Открытая рана, затрагивающая гортань и трахею
S 11.1	Открытая рана, затрагивающая щитовидную железу
S 11.2	Открытая рана, затрагивающая глотку и шейную часть пищевода

S 11.7	Множественные открытые раны шеи
S 11.8	Открытая рана других частей шеи
S 15.8	Травма других кровеносных сосудов на уровне шеи
S 15.9	Травма не уточненного кровеносного сосуда на уровне шеи
T 18.0	Иноородное тело во рту
T 20.0	Термический ожог головы и шеи не уточненной степени
T 20.1	Термический ожог головы и шеи первой степени
T 20.2	Термический ожог головы и шеи второй степени
T 28.0	Термический ожог рта и глотки
T 78.3	Ангионевротический отек
T 84.3	Осложнения механического происхождения, связанные с другими костными устройствами, имплантатами и трансплантатами
T 84.7	Инфекция и воспалительные реакции, обусловленные другими внутренними ортопедическими протезными устройствами, имплантатами и трансплантатами
R 20.2	Парестезия кожи
Z 01.2	Стоматологическое обследование

Приложение 2  
к Положению о порядке оказания  
стоматологической помощи в рамках  
территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Тульской области

**Виды (услуги), материалы, используемые при оказании стоматологической помощи в медицинских организациях, работающих в ОМС в Тульской области.**

Код услуги по КПУ	Код услуги	Наименование услуги	УЕТ		Признак оплаты по ЗС ЛКЗ	
			Взрослые	Дети	При выполнении ЗС ЛКЗ	Вне ЗС ЛКЗ
B01.065.501	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача, первичный	3,00		+	+
B01.064.501	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный		3,00	+	+
B01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный	0,50		+	+
B01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный		0,50	+	+
B01.067.001	01-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	3,00			+
B01.067.011	51-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга первичный (дети)		3,00		+
B01.067.002	01-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	0,50			+

B01.067.012	51-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга повторный (дети)		0,50		+
B04.064.002	07-002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского, врача стоматолога, врача стоматолога терапевта, зубного врача	2,00	2,00		+
B04.063.002	07-007	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта (дети)		2,00		+
B04.065.003	07-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического	3,00			+
B04.064.006	57-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического (дети)		3,00		+
B04.065.004	07-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического	0,50			+
B04.064.007	57-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического (дети)		0,50		+
B04.064.503	57-001	Первичное профилактическое посещение с обработкой или покрытием минерализующими препаратами отечественного производства		4,00		+
B04.064.504	57-002	Повторное профилактическое посещение с покрытием зубов фторлаком, фторгелем отечественного производства		2,50		+
B04.064.005	57-003	Повторное профилактическое посещение с обработкой минерализующими препаратами отечественного производства		2,50		+
A25.07.508	07-001	Покрывание фторлаком, фторгелем отечественного производства	2,00	2,00		+
A16.07.713	07-003	Проведение реминерализующей терапии препаратами отечественного производства	1,00	1,00		+
B01.003.670	02-401	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами	0,50			+
B01.003.680	52-401	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)		0,50	+	+

B01.003.690	02-005	Новокаиновые блокады в стоматологии	1,50			+	+
B01.003.700	52-005	Новокаиновые блокады в стоматологии (дети)		1,50			+
B01.003.004.004	02-402	Апликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами	0,25				+
B01.003.004.504	52-402	Апликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)		0,25			+
A01.07.001		Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	0	0		+	+
A01.07.002		Визуальное исследование при патологии полости рта	0	0		+	
A01.07.005		Внешний осмотр челюстно-лицевой области	0	0		+	
A02.07.001		Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	0	0		+	
A02.07.002		Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	0	0			
A02.07.005		Термодиагностика зуба	0	0		+	
A02.07.006		Определение прикуса	0	0		+	
A02.07.007		Перкусия зубов	0	0		+	
A12.07.003		Определение индексов гигиены полости рта	0	0		+	
A23.07.506		Профилактическая обработка I зуба спец.лечебно-гигиеническими пастами	0	0		+	
A16.07.002		Восстановление зуба пломбой	-	-		-	-
A16.07.002.001		Восстановление зуба пломбированием по показаниям на выбор: - композитным материалом химического отверждения отечественного производства, - стеклоиономерным цементом химического отверждения отечественного производства	0	0		+	

A16.07.801		Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из стеклоиономерного цемента отечественного производства	0		+	
A16.07.801.001		Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из стеклоиономерного цемента отечественного производства (дети)	0		+	
A16.07.510		Шлифовка и полировка пломбы	0		+	
A06.07.003	02-608	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	1,00		+	
A06.07.003.001	52-608	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (дети)		1,00	+	+
A16.07.577	03-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой	1,00		+	+
A16.07.577.001	53-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой (дети)		1,25		+
A16.07.705	03-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости	0,50			+
A16.07.705.001	53-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости (дети)		0,75		+
A16.07.569	03-010	Восстановление зуба пломбированием цементом (отечественного производства)	1,25			+
A16.07.569.001	53-010	Восстановление зуба пломбированием цементом (отечественного производства) (дети)		1,75		+
A16.07.570	03-016	Наложение лечебной минерализующей подкладки (промежуточный сеанс) при пломбировании зуба	0,50			+
A16.07.570.001	53-016	Наложение лечебной минерализующей подкладки (промежуточный сеанс) при пломбировании зуба (дети)		0,50		+
A16.07.573	03-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента	0,50			+
A16.07.573.001	53-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента (дети)		0,50		+

А16.07.575	03-716	Наложение временной пломбы	0.40			+
А16.07.575.001	53-716	Наложение временной пломбы (дети)		0,50		+
А16.07.512	03-816	Снятие временной пломбы	1.00			+
А16.07.512.001	53-816	Снятие временной пломбы (дети)		1.00		+
А16.07.706	03-017	Витальная ампутация при лечении пульпита (без стоимости анестезии)	0.50			+
А16.07.706.001	53-017	Витальная ампутация при лечении пульпита (без стоимости анестезии) (дети)		0.75		+
А16.07.010	03-018	Экстирпация пульпы	1.00			+
А16.07.010.001	53-018	Экстирпация пульпы (дети)		1.25		+
А16.07.700	03-019	Апликация девитализирующих медикаментов (промежуточный сеанс)	0.20			+
А16.07.700.001	53-019	Апликация девитализирующих медикаментов (промежуточный сеанс) (дети)		0.50		+
А16.07.701	03-020	Девитальная ампутация при лечении пульпита	0.50			+
А16.07.701.001	53-020	Девитальная ампутация при лечении пульпита (дети)		0,75		+
А16.07.707	03-021	Девитальная экстирпация (без стоимости анестезии)	0.75			+
А16.07.707.001	53-021	Девитальная экстирпация (без стоимости анестезии) (дети)		0,75		+
А16.07.578	03-022	Пломбирование 1 канала при лечении пульпита (периодонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция отечественного производства	1.00			+
А16.07.578.001	53-022	Пломбирование 1 канала при лечении пульпита (периодонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция отечественного производства (дети)		1,00		+
А16.07.708	03-122	Пломбирование корневого канала зуба цементом, резорцинформалиновой пастой	1.00			+

А16.07.708.001	53-122	Пломбирование корневого канала зуба цементом, резорцин-формалиновой пастой (дети)		1,00		+
А16.07.585	03-024	Трепанация зуба при лечении периодонтита (без стоимости анестезии)	1,00			+
А16.07.585.001	53-024	Трепанация зуба при лечении периодонтита (без стоимости анестезии) (дети)		1,00		+
А16.07.586	03-025	Механически-медикаментозная обработка канала	1,50			+
А16.07.586.001	53-025	Механически-медикаментозная обработка канала (дети)		1,50		+
А16.07.589	03-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала	4,00			+
А16.07.589.001	53-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала (дети)		4,50		+
А16.07.709	08-001	Первый сеанс резорцин-формалинового метода	0,50			+
А16.07.709.001	58-001	Первый сеанс резорцин-формалинового метода (дети)		0,50		+
А16.07.710	08-002	Второй сеанс резорцин-формалинового метода	0,50			+
А16.07.710.001	58-002	Второй сеанс резорцин-формалинового метода (дети)		0,50		+
А16.07.711	08-003	Наложение резорцин-формалиновой пасты на устье каналов	0,50			+
А16.07.711.001	58-003	Наложение резорцин-формалиновой пасты на устье каналов (дети)		0,50		+
А16.07.712	08-004	Наложение изолирующей подкладки дентином	1,00			+
А16.07.712.001	58-004	Наложение изолирующей подкладки дентином (дети)		1,00		+
А16.07.513	08-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала	0,50			+
А16.07.513.001	58-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала (дети)		1,00	+	+
А15.07.696	04-003	Снятие зубного камня с 1 зуба ручным способом	0,15		+	+

A15.07.696.001	54-003	Снятие зубного камня с 1 зуба ручным способом (дети)		0,15		+
A16.07.534	04-005	Медикаментозная обработка десневых карманов (в районе 3-х зубов)	1,00			+
A16.07.534.001	54-005	Медикаментозная обработка десневых карманов (в районе 3-х зубов) (дети)		1,00		+
A16.07.535	04-006	Кюретаж пародонтальных карманов (в области 2-3 зубов (без стоимости анестезии)	1,00			+
A16.07.535.001	54-006	Кюретаж пародонтальных карманов (в области 2-3 зубов (без стоимости анестезии) (дети)		1,50		+
A16.07.536	04-007	Вскрытие пародонтального абсцесса	0,50			+
A16.07.536.001	54-007	Вскрытие пародонтального абсцесса (дети)		0,50		+
A23.07.501	04-028	Наложение лечебной повязки (апликация) с использованием облепихового масла в обл. 6-ти зубов	0,50			+
A23.07.501.001	54-028	Наложение лечебной повязки (апликация) с использованием облепихового масла в обл. 6-ти зубов (дети)		0,50		+
A23.07.510	04-029	Лечение стоматитов	1,00			+
A23.07.510.001	54-029	Лечение стоматитов (дети)		1,50		+
A23.07.511	04-030	Лечение гингиво-стоматита Венсана	1,50			+
A23.07.511.001	54-030	Лечение гингиво-стоматита Венсана (дети)		1,50		+
A25.07.509	09-001	Лечение заболеваний полости рта, первичное посещение	2,00			+
A25.07.509.001	59-001	Лечение заболеваний полости рта, первичное посещение (дети)		2,00		+
A25.07.510	09-002	Лечение заболеваний полости рта, последующее посещение	1,50			+
A25.07.510.001	59-002	Лечение заболеваний полости рта, последующее посещение (дети)		1,50		+

A23.07.527	05-032	Медикаментозная обработка при заболевании слизистой полости рта препаратами отечественного производства	0,50			+
A23.07.527.001	55-032	Медикаментозная обработка при заболевании слизистой полости рта препаратами отечественного производства (дети)	1,00			+
A16.07.001	05-003	Удаление зуба	1,00			+
A16.07.001.001	55-003	Удаление зуба (дети)	1,00			+
A15.07.699	05-004	Перевязка после удаления зуба (медикаментозная обработка лунки)	0,50			+
A15.07.699.001	55-004	Перевязка после удаления зуба (медикаментозная обработка лунки) (дети)	0,50			+
A15.07.700	05-005	Перевязка после сложного хирургического вмешательства	1,00			+
A15.07.700.001	55-005	Перевязка после сложного хирургического вмешательства (дети)	1,50			+
A15.07.701	05-108	Механическая и химическая остановка кровотечения	1,00			+
A15.07.701.001	55-108	Механическая и химическая остановка кровотечения (дети)	1,50			+
A16.01.009	05-109	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) 2-3 шва	0,75			+
A16.01.009.001	55-109	Ушивание открытой раны(без кожной пересадки) 2-3шва (дети)	1,50			+
A16.01.009.100	05-110	Снятие швов	0,50			+
A16.01.009.101	55-110	Снятие швов(дети)	0,75			+
A16.07.514	05-006	Вскрытие абсцесса, дренирование	2,00			+
A16.07.514.001	55-006	Вскрытие абсцесса, дренирование (дети)	2,50			+
A16.07.515	05-106	Вскрытие абсцесса мягких тканей	3,00			+
A16.07.515.001	55-106	Вскрытие абсцесса мягких тканей (дети)	3,50			+

A16.07.516	05-206	Послабляющий разрез	1,00			+
A16.07.516.001	55-206	Послабляющий разрез (дети)		1,00		+
A23.07.517	05-007	Лечение периостита (промывка раны, дренирование и др.)	2,00			+
A23.07.517.001	55-007	Лечение периостита (промывка раны, дренирование и др.) (дети)		2,50		+
A23.07.518	05-008	Лечение альвеолита с кюретажем лунки (в 2-3 посещения)	1,25			+
A23.07.518.001	55-008	Лечение альвеолита с кюретажем лунки (в 2-3 посещения) (дети)		1,50		+
A23.07.522	05-011	Операция закрытия раны альвеолярного отростка лоскутом	2,00			+
A23.07.522.001	55-011	Операция закрытия раны альвеолярного отростка лоскутом (дети)		2,00		+
A23.07.523	05-012	Операция иссечения доброкачественного новообразования полости рта	3,00			+
A23.07.523.001	55-012	Операция иссечения доброкачественного новообразования полости рта (дети)		3,50		+
A23.07.525	05-014	Операция вылушивания ретенционной кисты	3,00			+
A23.07.525.001	55-014	Операция вылушивания ретенционной кисты (дети)		3,50		+
A23.07.526	05-015	Иссечение капюшона под анестезией	1,25			+
A23.07.526.001	55-015	Иссечение капюшона под анестезией (дети)		1,75		+
A16.07.016	05-016	Цистотомия или цистэктомия	4,00			+
A16.07.016.001	55-016	Цистотомия или цистэктомия (дети)		4,50		+
A16.07.517	05-116	Цистотомия или цистэктомия (с резекцией верхушки корня)	4,00			+
A16.07.517.001	55-116	Цистотомия или цистэктомия (с резекцией верхушки корня) (дети)		4,50		+
A16.07.518	05-017	Остеотомия	3,50			+

A16.07.518.001	55-017	Остеотомия (дети)			3,50		+
A16.07.523	05-321	Сложное удаление I зуба	1,50				+
A16.07.523.001	55-321	Сложное удаление I зуба (дети)			1,50		+
A16.07.524	05-421	Удаление зуба с отслойкой слизисто-надкостничного лоскута	3,50				+
A16.07.524.001	55-421	Удаление зуба с отслойкой слизисто-надкостничного лоскута (дети)			4,50		+
A16.07.525	05-026	Вправление вывиха челюсти	2,00				+
A16.07.525.001	55-026	Вправление вывиха челюсти (дети)			2,00		+
A16.07.704	05-025	Снятие челюстной шины	2,00				+
A16.07.704.001	55-025	Снятие челюстной шины (дети)			2,00		+
A16.07.530	05-041	Временное шинирование 6-8 зубов проволокой	8,00				+
A16.07.530.001	55-041	Временное шинирование 6-8 зубов проволокой (дети)			8,50		+
A16.07.716	05-024	Коррекция челюстной шины	1,00				+
A16.07.716.001	55-024	Коррекция челюстной шины (дети)			1,00		+
A23.07.528	05-132	Наложение лечебной повязки после операционного вмешательства	0,70				+
A23.07.528.001	55-132	Наложение лечебной повязки после операционного вмешательства (дети)			0,75		+
A23.07.529	05-033	Применение электрокоагуляции в области I зуба	1,00				+
A23.07.529.001	55-033	Применение электрокоагуляции в области I зуба (дети)			1,00		+
A16.07.528	05-036	Секвестрэктомия	3,00				+
A16.07.528.001	55-036	Секвестрэктомия (дети)			3,50		+
A16.07.529	05-037	Первичная хирургическая обработка ран лица	2,00				+
A16.07.529.001	55-037	Первичная хирургическая обработка ран лица (дети)			2,00		+

A16.07.717	05-038	Удаление мягкотканых образований фибром, липом	3,00			+
A16.07.717.001	55-038	Удаление мягкотканых образований фибром, липом (дети)		3,50		+
A16.07.531	05-040	Удаление молочного зуба	0,50			+
A16.07.531.001	55-040	Удаление молочного зуба (дети)		0,50		+
A22.07.506	06-006	Флюктуоризация в стоматологии	1,00			+
A22.07.506.001	56-006	Флюктуоризация в стоматологии (дети)		2,00		+
A05.07.001	06-008	Электроодонтометрия	0,50		+	+
A05.07.001.001	56-008	Электроодонтометрия (дети)		1,0	+	+
A22.07.501	06-001	УВЧ в стоматологии	1,00			+
A22.07.501.001	56-001	УВЧ в стоматологии (дети)		1,50		+
A22.07.503	06-003	Кварц местный в стоматологии	0,50			+
A22.07.503.001	56-003	Кварц местный в стоматологии (дети)		1,50		+
A03.07.003	06-007	Диагностика состояния зубочелюстной системы с помощью методов и средств лучевой визуализации (аутофлуоресцентная диагностика)	1,00	1,00		+
A12.07.006	06-009	Витальное окрашивание мягких тканей полости рта (1-4% р-р уксусной кислоты, 1% тулоидиновый синий)	4,00	4,00		+
B01.065.003	01-018	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, врача-стоматолога хирурга, зубного врача на дому	5,00			+
B01.065.003.001	51-018	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского, врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, врача-стоматолога хирурга, зубного врача на дому (дети)		5,00		+

### **Перечень медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь в ОМС Тульской области**

#### **Стоматологические поликлиники**

ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

Филиал №1 г. Щекино

Филиал №2 г. Ясногорск

Филиал №3 г. Алексин

Филиал №4 г. Ефремов

Филиал №5 г. Донской

Филиал №6 г. Киреевск

Филиал №7 г. Богородицк

Филиал №8 г. Тула

Филиал №9 г. Тула

ГУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Тулы»

ГУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1» г. Новомосковск

АО «Стоматолог»

ООО «Стоматологическая поликлиника № 2» г. Новомосковск

ООО «Дента Профи» г. Кимовск

ООО «Узловская стоматологическая поликлиника»

#### **Стоматологические отделения и кабинеты медицинских организаций г. Тулы**

ГУЗ «ТГКБСМП им. Д.Я. Ваныкина»

ГУЗ «Городская больница № 2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева»

ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»

ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»

ГУЗ «Городская больница № 8 г. Тулы»

ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»

ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»

ГУЗ «Городская больница № 12 г. Тулы»

ГУЗ «Амбулатория п. Рассвет»

ГУЗ «Плехановская амбулатория»

#### **Стоматологические кабинеты при областных медицинских организациях**

ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»

ГУЗ «Тульская областная больница № 2»

ГУЗ «Тульский областной госпиталь ветеранов войн и труда»

ГУЗ «Тульский областной кожно-венерологический диспансер»

#### **Стоматологические отделения или кабинеты при районных медицинских организациях**

ГУЗ «Белевская центральная районная больница»

ГУЗ «Веневская центральная районная больница»

ГУЗ «Воловская центральная районная больница»  
ГУЗ «Дубенская центральная районная больница»  
ГУЗ «Ефремовская центральная районная больница»  
ГУЗ «Заокская центральная районная больница»  
ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»  
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»  
ГУЗ «Куркинская центральная районная больница»  
ГУЗ «Ленинская районная больница»  
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»  
ГУЗ «Одоевская центральная районная больница»  
ГУЗ «Плавская центральная районная больница»  
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»  
ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»  
ГУЗ «Узловская районная больница»  
ГУЗ «Чернская центральная районная больница»  
ГУЗ «Щекинская районная больница»

#### **Прочие и ведомственные медицинские организации**

НУЗ «Отделенческая больница на станции Тула ОАО «РЖД»  
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Тульской области»  
Филиал № 1 ФГКУ «1586 ВКГ» Минобороны РФ  
ООО «Поликлиника КБП»  
ОАО «КБП»

### ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБА (ЗС ЛКЗ)(ОДНА ПОЛОСТЬ)

#### МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: взрослые

Нозологическая форма: кариес дентина, цемента, другой, неуточнённый, одонтоклазия.

Код по МКБ-10: K02.1 - K02.2; K02.4, K02.8 – K02.9

Фаза: стабилизация процесса

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество	Для учета в стат талоне
<b>Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической</b>				
V01.065.501.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача	0.5	1	+
V01.065.502	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача	0.5	1	+
	Включает:			
A01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	1	1	
A01.07.002	Визуальное исследование при патологии полости рта	1	1	
A01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	1	1	
A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	1	1	
A02.07.002	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	1	1	
A02.07.005	Термодиагностика зуба	1	1	
A02.07.006	Определение прикуса	0,8	1	
A02.07.007	Перкуссия зубов	1	1	
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	1	1	
<b>Дополнительные методы обследования:</b>				
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	0,05	1	
A05.07.001	Электроодонтометрия	0,03	1	
<b>Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому</b>				
V01.003.004.004	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами	0,1	1	
V01.003.670	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами	0.1	1	
A23.07.506	Профилактическая обработка 1 зуба спец.лечебно-гигиеническими пастами	1	1	+
A16.07.513	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала	0,02	1	
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбированием по показаниям на выбор: -композитным материалом химического отверждения отечественного производства, -стеклоиономерным цементом химического отверждения отечественного производства.	1	1	+
A16.07.801	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из стеклоиономерного цемента отечественного производства.	0.8	1	

A16.07.510	Шлифовка и полировка пломбы	1	1	+
------------	-----------------------------	---	---	---

Код ЗС: R10 34 002 /00

Короткий код ЗС K4-849

**ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБА (ЗС ЛКЗ)(ДВЕ ПОЛОСТИ)****МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:**

Возрастная категория: взрослые

Нозологическая форма: кариес дентина, цемента, другой, неуточнённый, одонтоклазия

Код по МКБ-10: K02.1 - K02.2; K02.4, K02.8 – K02.9

Фаза: стабилизация процесса

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество	Для учета в стат талоне
<i>Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической</i>				
B01.065.501.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный	0,5	1	+
B01.065.502	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный	0,5	1	+
<b>Включает:</b>				
A01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	1	1	
A01.07.002	Визуальное исследование при патологии полости рта	1	1	
A01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	1	1	
A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	1	1	
A02.07.002	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	1	1	
A02.07.005	Термодиагностика зуба	1	1	
A02.07.006	Определение прикуса	0,8	1	
A02.07.007	Перкуссия зубов	1	1	
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	1	1	
<b>Дополнительные методы обследования:</b>				
A06.07.003	Прищельная внутриротовая контактная рентгенография	0,05	1	
A05.07.001	Электроодонтометрия	0,03	1	
<i>Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому</i>				
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами	0,1	1	
B01.003.670	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами.	0,1	1	
A23.07.506	Профилактическая обработка 1 зуба спец.лечебно-гигиеническими пастами	1	1	+
A16.07.513	Снятие пломбы из амальгамы или композиционного материала	0,02	1	
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбированием по показаниям на выбор: -композиционным материалом химического отверждения отечественного производства, -стеклоиономерным цементом химического отверждения отечественного производства.	1	2	+

A16.07.801	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из стеклоиномерного цемента отечественного производства.	0,8	2	
A16.07.510	Шлифовка и полировка пломбы	1	2	+

Код ЗС : R10 34 003 /00  
Короткий код ЗС K4-850

### ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБА (ЗС ЛКЗ) детям(ОДНА ПОЛОСТЬ)

#### МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: дети

Нозологическая форма: кариес дентина, цемента, другой, неуточнённый, одонтоклазия

Код по МКБ-10: : K02.1 - K02.2; K02.4, K02.8 – K02.9

Фаза: стабилизация процесса

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество	Для учета в стат талоне
<b>Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической</b>				
B01.064.501	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный	0,5	1	+
B01.064.502	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный	0,5	1	+
Включает:				
A01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	1	1	
A01.07.002	Визуальное исследование при патологии полости рта	1	1	
A01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	1	1	
A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	1	1	
A02.07.002	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	1	1	
A02.07.005	Термодиагностика зуба	1	1	
A02.07.006	Определение прикуса	0,8	1	
A02.07.007	Перкуссия зубов	1	1	
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	1	1	
<b>Дополнительные методы обследования:</b>				
A06.07.003.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (дети)	0,05	1	
A05.07.001.001	Электроодонтометрия (дети)	0,03	1	
<b>Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому</b>				
B01.003.004.504	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)	0,1	1	
B01.003.680	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)	0,1	1	
A23.07.506	Профилактическая обработка 1 зуба спец.лечебно-гигиеническими пастами	1	1	+
A16.07.513.001	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала (дети)	0,02	1	

A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбированием по показаниям на выбор: -композитным материалом химического отверждения отечественного производства, -стеклоиномерным цементом химического отверждения отечественного производства.	1	1	+
A16.07.801.001	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из стеклоиномерного цемента отечественного производства (дети)	0.8	1	
A16.07.510	Шлифовка и полировка пломбы	1	1	+

Код ЗС: R10 34 004 /00  
Короткий код ЗС K4-851

### ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСАЗУБА(ЗС ЛКЗ)детям (ДВЕ ПОЛОСТИ)

#### МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: дети

Нозологическая форма: кариес дентина. цемента, другой, неуточнённый, одонтоклазия

Код по МКБ-10: K02.1 - K02.2; K02.4, K02.8 – K02.9

Фаза: стабилизация процесса

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество	Для учета в стат талоне
<b>Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической</b>				
B01.064.501	Прием (осмотр, консультация)врача стоматолога детского, врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный	0.5	1	+
B01.064.502	Прием (осмотр, консультация)врача стоматолога детского, врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный	0.5	1	+
	Включает:			
A01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	1	1	
A01.07.002	Визуальное исследование при патологии полости рта	1	1	
A01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	1	1	
A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	1	1	
A02.07.002	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	1	1	
A02.07.005	Термодиагностика зуба	1	1	
A02.07.006	Определение прикуса	0,8	1	
A02.07.007	Перкуссия зубов	1	1	
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	1	1	
<b>Дополнительные методы обследования:</b>				
A06.07.003.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (дети)	0,05	1	
A05.07.001.001	Электроодонтометрия (дети)	0,03	1	
<b>Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому</b>				
B01.003.004.504	Апликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)	0,1	1	
B01.003.680	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)	0.1	1	

A23.07.506	Профилактическая обработка 1 зуба спец.лечебно-гигиеническими пастами	1	1	+
A16.07.513.001	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала (дети)	0,02	1	
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбированием по показаниям на выбор: -композитным материалом химического отверждения отечественного производства, -стеклоиономерным цементом химического отверждения отечественного производства.	1	2	+
A16.07.801.001	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из стеклоиономерного цемента отечественного производства (дети)	0.8	2	
A16.07.510	Шлифовка и полировка пломбы	1	2	+

1 ЗС ЛКЗ (1 полость) = 6,0 УЕТ (4 услуги); 1 ЗС ЛКЗ (2 полости) = 9,5 УЕТ (6 услуг).

В Талоне в разделе «Услуги»: в графе «Дата» указывается дата начала лечения, в графах «Код услуги» указываются коды стоматологических услуг, выполнение которых является обязательным при оплате стоматологической помощи по тарифам ЗС ЛКЗ, в графе «ЗС» указывается код ЗС ЛКЗ.

Графа Талона «Диагноз» кодируется в соответствии с МКБ-10, указанным в ЗС ЛКЗ. После заполнения всех полей Талон передается для введения в ПК «Учет медицинских услуг».

Оплата законченных случаев оказания стоматологической помощи по ЗС ЛКЗ производится как оплата законченного случая. Законченным случаем оказания стоматологической помощи по ЗС ЛКЗ считается оказание МО услуг в установленном объеме. Сроком лечения считается период со дня начала до дня окончания лечения.

Дополнительные консультации и обследования с целью установления диагноза и (или) проведения соответствующего лечения не входят в объем стандарта, учитываются в отдельном Талоне и предоставляются на оплату в порядке, установленном для оплаты медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования.

Приложение 5  
к Положению о порядке оказания  
стоматологической помощи в рамках  
территориальной программы  
обязательного медицинского страхования  
населения Тульской области

**Протоколы (рекомендации) лечения пульпита  
в рамках программы обязательного медицинского страхования  
Тульской области.**

**Пульпит (K04.0) (ампутационный метод)**

Код по КПМУ	Код услуги	Медицинская услуга	Кратность применения	
			Взрослые	Дети
<b>Первое посещение</b>				
<b>B01.065.501</b>	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный	1	
<b>B01.064.501</b>	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный		1
<b>B01.065.502</b>	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный	1	
<b>B01.064.502</b>	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный		1
<b>A16.07.513</b>	08-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала	1	
<b>A16.07.513.001</b>	58-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала		1

		(дети)			
A16.07.705	03-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости		1	
A16.07.705.001	53-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости (дети)			1
A16.07.577	03-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой		0,5	
A16.07.577.001	53-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой (дети)			0,5
A16.07.700	03-019	Аппликация девитализирующих медикаментов (промежуточный сеанс)		1	
A16.07.700.001	53-019	Аппликация девитализирующих медикаментов (промежуточный сеанс) (дети)			1
A16.07.575	03-716	Наложение временной пломбы		1	
A16.07.575.001	53-716	Наложение временной пломбы (дети)			1
		<b>Второе посещение</b>			
B01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный		1	
B01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный			1
A16.07.512	03-816	Снятие временной пломбы		1	
A16.07.512.001	53-816	Снятие временной пломбы (дети)			1
A16.07.701	03-020	Девитальная ампутация при лечении пульпита		1	
A16.07.701.001	53-020	Девитальная ампутация при лечении пульпита (дети)			1
A16.07.709	08-001	Первый сеанс резорцин-формалинового метода		1	
A16.07.709.001	58-001	Первый сеанс резорцин-формалинового метода (дети)			1
A16.07.575	03-716	Наложение временной пломбы		1	
A16.07.575.001	53-716	Наложение временной пломбы (дети)			1
A16.07.577	03-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой		0,5	
A16.07.577.001	53-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой (дети)			0,5
		<b>Третье посещение</b>			
B01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный		1	
B01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный			1
A16.07.512	03-816	Снятие временной пломбы		1	
A16.07.512.001	53-816	Снятие временной пломбы (дети)			1

<b>A16.07.710</b>	08-002	Второй сеанс резорцин -формалинового метода		1
<b>A16.07.710.001</b>	58-002	Второй сеанс резорцин -формалинового метода (дети)		1
<b>A16.07.575</b>	03-716	Наложение временной пломбы		1
<b>A16.07.575.001</b>	53-716	Наложение временной пломбы (дети)		1
<b>Четвертое посещение</b>				
<b>B01.065.502</b>	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный		1
<b>B01.064.502</b>	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный		1
<b>A16.07.512</b>	03-816	Снятие временной пломбы		1
<b>A16.07.512.001</b>	53-816	Снятие временной пломбы (дети)		1
<b>A16.07.711</b>	08-003	Наложение резорцин формалиновой пасты на устье каналов		1
<b>A16.07.711.001</b>	58-003	Наложение резорцин формалиновой пасты на устье каналов (дети)		1
<b>A16.07.712</b>	08-004	Наложение изолирующей подкладки дентином		1
<b>A16.07.712.001</b>	58-004	Наложение изолирующей подкладки дентином (дети)		1
<b>A16.07.573</b>	03-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента		1
<b>A16.07.573.001</b>	53-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента (дети)		1
<b>A16.07.569</b>	03-010	Восстановление зуба пломбированием цементом (отечественного производства)		1
<b>A16.07.569.001</b>	53-010	Восстановление зуба пломбированием цементом (отечественного производства)(дети)		1

## Пульпит К04.0 (экстирпационный метод)

Код по КСМУ	Код услуги	Медицинская услуга	Кратность применения	
			Взрослые	Дети
<b>Первое посещение</b>				
В01.065.501	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный	1	
В01.064.501	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный		1
В01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный	1	
В01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный		1
А16.07.513	08-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала	1	
А16.07.513.001	58-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала (дети)		1
А16.07.705	03-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости	1	
А16.07.705.001	53-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости (дети)		1
А16.07.577	03-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой	0,5	
А16.07.577.001	53-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой (дети)		0,5
А16.07.700	03-019	Аппликация девитализирующих медикаментов (промежуточный сеанс)	1	
А16.07.700.001	53-019	Аппликация девитализирующих медикаментов (промежуточный сеанс) (дети)		1
А16.07.575	03-716	Наложение временной пломбы	1	
А16.07.575.001	53-716	Наложение временной пломбы (дети)		1
<b>Второе посещение</b>				
В01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный	1	
В01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога,		1

		врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный		
A16.07.512	03-816	Снятие временной пломбы	1	1
A16.07.512.001	53-816	Снятие временной пломбы (дети)		1
A16.07.577	03-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой	0,5	
A16.07.577.001	53-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой (дети)		0,5
A16.07.701	03-020	Девитальная ампутация при лечении пульпита	1	
A16.07.701.001	53-020	Девитальная ампутация при лечении пульпита (дети)		1
A16.07.707	03-021	Девитальная экстирпация (без стоимости анестезии)	1	
A16.07.707.001	53-021	Девитальная экстирпация (без стоимости анестезии) (дети)		1
A16.07.589	03-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала	1	
A16.07.589.001	53-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала (дети)		1
A16.07.586	03-025	Механически-медикаментозная обработка канала	1	
A16.07.586.001	53-025	Механически-медикаментозная обработка канала (дети)		1
A16.07.708	03-122	Пломбирование корневого канала зуба цементом, резорцин формалиновой пастой	1	
A16.07.708.001	53-122	Пломбирование корневого канала зуба цементом, резорцин формалиновой пастой (дети)		1
A16.07.578	03-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (периодонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства)	1	
A16.07.578.001	53-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (периодонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства)(дети)		1
A06.07.003	02-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография.	1	
A06.07.003.001	52-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография (дети)		1
A16.07.573	03-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента	1	
A16.07.573.001	53-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента (дети)		1
A16.07.569	03-010	Восстановление зуба пломбированием цементом (отечественного производства)	1	
A16.07.569.001	53-010	Восстановление зуба пломбированием цементом отечественного производства (дети)		1

Приложение 6  
к Положению о порядке оказания  
стоматологической помощи в рамках  
территориальной программы  
обязательного медицинского страхования  
населения Тульской области

**Протоколы(рекомендации) лечения периодонтита  
в рамках программы обязательного медицинского страхования  
Тульской области.**

**Периодонтит К04.4, К04.5, К04.6, К04.7**

Код по КШМУ	Код услуги	Медицинская услуга	Кратность применения	
			Взрослые	Дети
<b>Первое посещение</b>				
B01.065.501	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный	1	1
B01.064.501	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный	1	1
B01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный	1	1
B01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный	1	1
A16.07.513	08-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала	1	
A16.07.513.001	58-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала (дети)		1
A16.07.705	03-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости	1	
A16.07.705.001	53-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости (дети)		1
A16.07.577	03-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой	1	

A16.07.577.001	53-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой (дети)		1	1
A16.07.589	03-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала		1	
A16.07.589.001	53-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала (дети)		1	1
A16.07.586	03-025	Механически-медикаментозная обработка канала		1	
A16.07.586.001	53-025	Механически-медикаментозная обработка канала (дети)		1	1
A16.07.578	03-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (перидонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства) *		1	
A16.07.578.001	53-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (перидонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства) (дети) *		1	1
A16.07.575	03-716	Наложение временной пломбы *		1	
A16.07.575.001	53-716	Наложение временной пломбы (дети) *		1	1
<b>Второе посещение*</b>					
B01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный		1	
B01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный		1	1
A16.07.512	03-816	Снятие временной пломбы			1
A16.07.512.001	53-816	Снятие временной пломбы (дети)			1
A16.07.586	03-025	Механически-медикаментозная обработка канала		1	
A16.07.586.001	53-025	Механически-медикаментозная обработка канала (дети)		1	1
A16.07.578	03-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (перидонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства) *		1	
A16.07.578.001	53-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (перидонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства) (дети) *		1	1
A16.07.575	03-716	Наложение временной пломбы *		1	
A16.07.575.001	53-716	Наложение временной пломбы (дети) *		1	1
<b>Третье посещение</b>					
B01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный		1	
B01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный			1

A16.07.512	03-816	Снятие временной пломбы	I	I
A16.07.512.001	53-816	Снятие временной пломбы (дети)		I
A16.07.586	03-025	Механически-медикаментозная обработка канала	I	
A16.07.586.001	53-025	Механически-медикаментозная обработка канала (дети)		I
A16.07.708	03-122	Пломбирование корневого канала зуба цементом, резорцин формалиновой пастой	I	
A16.07.708.001	53-122	Пломбирование корневого канала зуба цементом, резорцин формалиновой пастой (дети)		I
A06.07.003	02-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография	I	
A06.07.003.001	52-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография (дети)		I
A16.07.578	03-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (периодонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства)	I	
A16.07.578.001	53-022	Пломбирование I канала при лечении пульпита (периодонтита) пастой на эвгеноле, гидроокиси кальция (отечественного производства) (дети)		I
A16.07.712	08-004	Наложение изолирующей подкладки дентином	I	
A16.07.712.001	58-004	Наложение изолирующей подкладки дентином (дети)		I
A16.07.573	03-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента	I	
A16.07.573.001	53-516	Наложение изолирующей подкладки при пломбировании зуба из фосфат цемента (дети)		I
A16.07.569	03-010	Восстановление зуба пломбированием цементом (отечественного производства) (дети)	I	
A16.07.569.001	53-010	Восстановление зуба пломбированием цементом (отечественного производства) (дети)		I

\*По показаниям

**Протоколы (рекомендации) лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта  
в рамках программы обязательного медицинского страхования  
Тульской области.**

**Заболевание слизистой оболочки полости рта:**

**Стоматит К12.1**

**Гингивит К05.0 – 1**

**Кандидозный стоматит В37.0**

**Декубитальная язва L89.(0; 1-3; 9)**

**Многоформная эритема L51.0 – 9**

**Решивирующий афтозный стоматит К12.0**

Код по КППМУ	Код услуги	Медицинская услуга	Кратность применения	
			Взрослые	Дети
<b>В01.065.501</b>	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный	1	
<b>В01.064.501</b>	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный		1
<b>В01.065.502</b>	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный	1	
<b>В01.064.502</b>	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный		1
<b>A25.07.509</b>	09-001	Лечение заболеваний полости рта, первичное посещение	1	
<b>A25.07.509.001</b>	59-001	Лечение заболеваний полости рта, первичное посещение(дети)		1
<b>A23.07.527</b>	05-032	Медикаментозная обработка при заболевании слизистой полости рта	1	

			препаратами отечественного производства		
A23.07.527.001	55-032		Медикаментозная обработка при заболеваниях слизистой полости рта препаратами отечественного производства(дети)		1
A25.07.510	09-002		Лечение заболеваний полости рта, последующее посещение	1	
A25.07.510.001	59-002		Лечение заболеваний полости рта, последующее посещение(дети)		1

**А. Перечень стоматологических услуг, применяемых в ходе  
детского профилактического приёма и обработки  
противокариесными минерализирующими препаратами  
( для детей возраста 6-14.лет)**

Диагнозы, используемые для статистического учета:

**Стоматологическое обследование Z01.2**

Код по КПУ	Код услуги	Медицинская услуга	Кратность применения	УЕТ
<b>B04.064.503</b>	57-001	Первичное профилактическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства	*	4,0
<b>B04.064.504</b>	57-002	Повторное профилактическое посещение с покрытием зубов фторлаком, фторгелем отечественного производства	*	2,5
<b>B04.064.005</b>	57-003	Повторное профилактическое посещение с обработкой минерализирующими препаратами отечественного производства	*	2,5

\* - от 4 до 8 процедур в год на одного ребенка.

**В. Перечень стоматологических услуг, применяемых в ходе профилактического приёма и обработки противокариесными минерализирующими препаратами у взрослых и детей всех возрастных групп.**

Диагнозы, используемые для статистического учета:

**Стоматологическое обследование Z01.2 или код МКБ-X стоматологического заболевания**

Код по КППУ	Код услуги	Медицинская услуга	УЕТ
<b>В04.064.002</b>	07-002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского, врача стоматолога, врача стоматолога терапевта, зубного врача.	2,00
<b>В04.063.002</b>	07-007	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача -ортодонта (дети)	2,00
<b>В04.065.003</b>	07-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического	3,00
<b>В04.064.006</b>	57-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического (дети)	3,00
<b>В04.065.004</b>	07-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического	0,50
<b>В04.064.007</b>	57-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического (дети)	0,50
<b>A25.07.508</b>	07-001	Покрывать фторлаком, фторгелем отечественного производства	2,00
<b>A16.07.713</b>	07-003	Проведение реминерализирующей терапии препаратами отечественного производства	1,00

**Перечень стоматологических услуг, применяемых  
при стоматологическом обследовании (Z01.2) у взрослых и детей.**

Код по КПУ	Код услуги	Медицинская услуга
B01.065.501	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный
B01.064.501	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный
B01.065.502	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный
B01.064.502	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный
B01.067.001	01-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
B01.067.011	51-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный (дети)
B01.067.002	01-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный
B01.067.012	51-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный (дети)
B01.003.670	02-401	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами
B01.003.680	52-401	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)
B01.003.004.004	02-402	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами
B01.003.004.504	52-402	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)
B01.003.690	02-005	Новокаиновые блокады в стоматологии
B01.003.700	52-005	Новокаиновые блокады в стоматологии(дети)
A06.07.003	02-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография
A06.07.003.001	52-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография (дети)
A05.07.001	06-008	Электроодонтометрия
A05.07.001.001	56-008	Электроодонтометрия (дети)
A25.07.508	07-001	Покрытие фторлаком, фторгелем отечественного производства
B04.064.002	07-002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского, врача стоматолога, врача

		стоматолога терапевта, зубного врача.
<b>В04.063.002</b>	07-007	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта(дети).
<b>А 16.07.713</b>	07-003	Проведение реминерализующей терапии препаратами отечественного производства
<b>В04.065.003</b>	07-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического
<b>В04.064.006</b>	57-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического (дети)
<b>В04.065.004</b>	07-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического
<b>В04.064.007</b>	57-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического (дети)
<b>В01.065.003</b>	01-018	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, врача-стоматолога хирурга, зубного врача на дому
<b>В01.065.003.001</b>	51-018	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, врача-стоматолога хирурга, зубного врача на дому(дети)
<b>А03.07.003</b>	06-007	Диагностика состояния зубочелюстной системы с помощью методов и средств лучевой визуализации
<b>А12.07.006</b>	06-009	Витальное окрашивание мягких тканей полости рта (1-4 % р-р уксусной кислоты, 1% гулюидиновый синий)

### Перечень стоматологических заболеваний по МКБ-10 и стоматологических услуг, применяемых гигиенистом стоматологическим у взрослых и детей, оплачиваемых из средств ОМС

Диагнозы согласно МКБ-10:

- Z01.2 Стоматологическое обследование
- K02.0 Кариез эмали
- K02.3 Приостановившийся кариез зубов
- K 03.6 Отложения (наросты) на зубах
- K 03.7 Изменение цвета твердых тканей зубов после прорезывания
- K 03.8 Другие уточненные болезни твердых тканей зубов (гиперестезия)

Код по КПМУ	Код услуги	Медицинская услуга
<b>V04.065.003</b>	07-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического
<b>V04.064.006</b>	57-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического (дети)
<b>V04.065.004</b>	07-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического
<b>V04.064.007</b>	57-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического (дети)
<b>A25.07.508</b>	07-001	Покрывтие фторлаком, фторгелем отечественного производства
<b>A 16.07.713</b>	07-003	Проведение реминерализирующей терапии препаратами отечественного производства
<b>V04.064.503</b>	57-001	Первичное профилактическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства.
<b>V04.064.504</b>	57-002	Повторное профилактическое посещение с покрытием зубов фторлаком, фторгелем

		отечественного производства	
<b>В04.064.005</b>	57-003	Повторное профилактическое посещение с обработкой минерализующими препаратами отечественного производства	
<b>В01.003.004.004</b>	02-402	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами	
<b>В01.003.004.504</b>	52-402	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)	
<b>А15.07.696</b>	04-003	Снятие зубного камня с 1 зуба ручным способом	
<b>А15.07.696.001</b>	54-003	Снятие зубного камня с 1 зуба ручным способом(дети)	
<b>А16.07.534</b>	04-005	Медикаментозная обработка десневых карманов (в районе 3-х зубов)	
<b>А16.07.534.001</b>	54-005	Медикаментозная обработка десневых карманов (в районе 3-х зубов) (дети)	
<b>А23.07.501</b>	04-028	Наложение лечебной повязки(аппликация) с использованием облепихового масла в обл. 6-ти зубов	
<b>А23.07.501.001</b>	54-028	Наложение лечебной повязки (аппликация) с использованием облепихового масла в обл. 6-ти зубов (дети)	

**Перечень кодов услуг, учитываемых как посещение с профилактической и лечебной целью.**

Посещения с лечебной целью		
Код по КПУ	Код услуги	Наименование услуги
<b>B01.065.501</b>	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный
<b>B01.064.501</b>	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный
<b>B01.065.502</b>	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный
<b>B01.064.502</b>	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный
<b>B01.067.001</b>	01-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
<b>B01.067.011</b>	51-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный (дети)
<b>B01.067.002</b>	01-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный
<b>B01.067.012</b>	51-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный (дети)
<b>B01.065.003</b>	01-018	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача-стоматолога хирурга, зубного врача на дому
<b>B01.065.003.001</b>	51-018	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога, врача-стоматолога терапевта, врача-

		стоматолога хирурга, зубного врача на дому (дети)
<b>R 10 34 001/00</b>	K4-623	Законченный случай лечения кариеса зуба (одна полость)
<b>R10 34 002/00</b>	K4-849	Законченный случай лечения кариеса зуба(две полости)
<b>R10 34 003/00</b>	K4-850	Законченный случай лечения кариеса зуба детям (одна полость)
<b>R10 34 004/00</b>	K4-851	Законченный случай лечения кариеса зуба детям (две полости)
<b>Посещения с профилактической целью</b>		
<b>B04.064.002</b>	07-002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского, врача стоматолога, врача стоматолога терапевта, зубного врача.
<b>B04.063.002</b>	07-007	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача -ортодонта (дети)
<b>B04.064.503</b>	57-001	Первичное профилактическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства
<b>B04.064.504</b>	57-002	Повторное профилактическое посещение с покрытием зубов фторлаком, фторгелем отечественного производства
<b>B04.064.005</b>	57-003	Повторное профилактическое посещение с обработкой минерализирующими препаратами отечественного производства
<b>B04.065.003</b>	07-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического
<b>B04.064.006</b>	57-005	Первичное посещение гигиениста стоматологического (дети)
<b>B04.065.004</b>	07-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического
<b>B04.064.007</b>	57-006	Повторное посещение гигиениста стоматологического (дети)

**Коды услуг, используемые при оказании стоматологической помощи при остро возникших и обостренных хронических заболеваниях челюстно-лицевой области.**

**Общие виды услуг**

<b>В01.003.670</b>	02-401	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами.
<b>В01.003.680</b>	52-401	Местная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети).
<b>В01.003.690</b>	02-005	Новокаиновые блокады в стоматологии
<b>В01.003.700</b>	52-005	Новокаиновые блокады в стоматологии (дети)
<b>В01.003.004.004</b>	02-402	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами
<b>В01.003.004.504</b>	52-402	Аппликационная анестезия в стоматологии отечественными материалами (дети)
<b>А06.07.003</b>	02-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография.
<b>А06.07.003.001</b>	52-608	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография (дети)

**Терапия:**

**Нозологическая форма:** острый пульпит, гнойный пульпит, хронический пульпит, хронический язвенный пульпит, хронический гиперпластический пульпит, острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, обострение хронического периодонтита, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища.  
**МКБ-10:** К 04.01; К04.02, К 04.03, К04.04, К04.05, К 04.4, К 04.6, К04.7.

<b>В01.065.501</b>	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный
<b>В01.064.501</b>	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный
<b>В01.065.502</b>	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный

<b>B01.064.502</b>		Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный
<b>A16.07.577</b>	51-006	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой
<b>A16.07.577.001</b>	03-120	Раскрытие полости зуба с медицинской обработкой (дети)
<b>A16.07.705</b>	03-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости
<b>A16.07.705.001</b>	53-101	Формирование и медикаментозная обработка одной кариозной полости (дети)
<b>A16.07.512</b>	03-816	Снятие временной пломбы
<b>A16.07.512.001</b>	53-816	Снятие временной пломбы (дети)
<b>A16.07.513</b>	08-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала
<b>A16.07.513.001</b>	58-005	Снятие пломбы из амальгамы или композитного материала (дети)
<b>A16.07.700</b>	03-019	Апликация девитализирующих медикаментов (промежуточный сеанс)
<b>A16.07.700.001</b>	53-019	Апликация девитализирующих медикаментов(промежуточный сеанс)(дети)
<b>A16.07.585</b>	03-024	Трепанация зуба при лечении периодонтита (без стоимости анестезии)
<b>A16.07.585.001</b>	53-024	Трепанация зуба при лечении периодонтита (без стоимости анестезии) (дети)
<b>A16.07.586</b>	03-025	Механически-медикаментозная обработка канала
<b>A16.07.586.001</b>	53-025	Механически-медикаментозная обработка канала (дети)
<b>A16.07.589</b>	03-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала
<b>A16.07.589.001</b>	53-126	Механическое и химическое расширение облитерированного канала (дети)
<b>A16.07.575</b>	03-716	Наложение временной пломбы
<b>A16.07.575.001</b>	53-716	Наложение временной пломбы (дети)

### Хирургия:

**Нозологическая форма:** острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища, воспалительные заболевания челюстей, альвеолит челюстей, острый перикоронит, перелом скуловой кости и верхней челюсти, перелом зуба, перелом нижней челюсти, множественные переломы черепа и лицевых костей, переломы других лицевых костей и костей черепа, перелом не уточненной части костей черепа и лицевых костей, поверхностная травма губы и полости рта, поверхностная травма других частей головы, открытая рана других областей головы, вывих челюсти, вывих зуба.

**МКБ-10:** K04.4, K 04.6; K04.7, K10.2, K10.3, K00.7, S02.4, S02.5, S02.6, S02.7, S02.8, S02.9, S00.5, S00.8, S01.8, S03.0, S03.2

<b>B01.067.001</b>	01-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
<b>B01.067.011</b>	51-002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный (дети)
<b>B01.067.002</b>	01-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный

<b>B01.067.012</b>	51-017	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный (дети)
<b>A16.07.001</b>	05-003	Удаление зуба
<b>A16.07.001.001</b>	55-003	Удаление зуба (дети)
<b>A15.07.699</b>	05-004	Перевязка после удаления зуба (медикаментозная обработка лунки)
<b>A15.07.699.001</b>	55-004	Перевязка после удаления зуба (медикаментозная обработка лунки)(дети)
<b>A16.07.523</b>	05-321	Сложное удаление 1 зуба
<b>A16.07.523.001</b>	55-321	Сложное удаление 1 зуба (дети)
<b>A15.07.700</b>	05-005	Перевязка после сложного хирургического вмешательства
<b>A15.07.700.001</b>	55-005	Перевязка после сложного хирургического вмешательства (дети)
<b>A16.01.009</b>	05-109	Ушивание открытой раны(без кожной пересадки)2-3 шва
<b>A16.01.009.001</b>	55-109	Ушивание открытой раны(без кожной пересадки) 2-3шва(дети)
<b>A16.07.529</b>	05-037	Первичная хирургическая обработка ран лица
<b>A16.07.529.001</b>	55-037	Первичная хирургическая обработка ран лица (дети)
<b>A15.07.701</b>	05-108	Механическая и химическая остановка кровотечения
<b>A15.07.701.001</b>	55-108	Механическая и химическая остановка кровотечения (дети)
<b>A16.07.536</b>	04-007	Вскрытие пародонтального абсцесса
<b>A16.07.536.001</b>	54-007	Вскрытие пародонтального абсцесса (дети)
<b>A16.07.514</b>	05-006	Вскрытие абсцесса, дренирование
<b>A16.07.514.001</b>	55-006	Вскрытие абсцесса, дренирование (дети)
<b>A16.07.515</b>	05-106	Вскрытие абсцесса мягких тканей
<b>A16.07.515.001</b>	55-106	Вскрытие абсцесса мягких тканей (дети)
<b>A16.07.516</b>	05-206	Послабляющий разрез
<b>A16.07.516.001</b>	55-206	Послабляющий разрез (дети)
<b>A23.07.526</b>	05-015	Иссечение капюшона под анестезией
<b>A23.07.526.001</b>	55-015	Иссечение капюшона под анестезией (дети)
<b>A16.07.525</b>	05-026	Вправление вывиха челюсти
<b>A16.07.525.001</b>	55-026	Вправление вывиха челюсти (дети)
<b>A16.07.530</b>	05-041	Временное шинирование 6-8 зубов проволокой
<b>A16.07.530.001</b>	55-041	Временное шинирование 6-8 зубов проволокой (дети)

### Заболевание слизистой оболочки полости рта

**Нозологическая форма:** стоматит, рецидивирующий афтозный стоматит, острый гингивит, герпетический гингивостоматит и фаринготонзиллит, другие инфекции Венсана, декубитальная язва, многоформная эритема.  
**МКБ-10:** K12(0-1), B 00.2, A 69.1, L89.(0; 1-3; 9), L51.0

<b>B01.065.501</b>	01-001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача первичный
<b>B01.064.501</b>	51-001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача первичный
<b>B01.065.502</b>	01-006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта, врача стоматолога, зубного врача повторный
<b>B01.064.502</b>	51-006	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского, врача стоматолога, врача-стоматолога терапевта, зубного врача повторный
<b>A23.07.527</b>	05-032	Медикаментозная обработка при заболеваниях слизистой полости рта препаратами отечественного производства
<b>A23.07.527.001</b>	55-032	Медикаментозная обработка при заболеваниях слизистой полости рта(дети)препаратами отечественного производства
<b>A23.07.510</b>	04-029	Лечение стоматитов
<b>A23.07.510.001</b>	54-029	Лечение стоматитов (дети)
<b>A25.07.509</b>	09-001	Лечение заболеваний полости рта, первичное посещение
<b>A25.07.509.001</b>	59-001	Лечение заболеваний полости рта, первичное посещение(дети)
<b>A23.07.511</b>	04-030	Лечение гингиво-стоматита Венсана
<b>A23.07.511.001</b>	54-030	Лечение гингиво-стоматита Венсана (дети)