МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«18» 05 2018 года № 497-осн

О внесении изменения в приказ министерства здравоохранения Тульской области от 19.12.2017 года № 1428–осн

В целях совершенствования стоматологической помощи населению Тульской области, на основании письма Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.11.2017 года №11-7/10/2-8080/№13572/26-2/и, в соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 №698, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. В приказ министерства здравоохранения Тульской области от 19.12.2017 № 1428-осн ««Об утверждении Положения о порядке оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи» следующее изменение:

приложение к приказу изложить в новой редакции (приложение).

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

3. Приказ вступает в силу с 1 июня 2018 года.

Заместитель министр здравоохранении Тульской области **Т.А. Семина**

Приложение
к приказу министерства здравоохранений
Тульской области от 28.05. 2018 № 497-осн

«Приложение
к приказу министерства здравоохранений
Тульской области от 19.12.2017 № 1428-осн

Положение о порядке
оказания стоматологической помощи
в рамках территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи

Общие положения.

Настоящее Положение о порядке оказания стоматологической помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи (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 Российской Федерации 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» (Письмом Минздравсоцразвития РФ от 30.11.2009 № 14-

6/242888 сообщено, что до издания нового альбома образцов учетных форм учреждения здравоохранения по рекомендации Минздрава России используют в своей работе для учета деятельности бланки, утвержденные Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030),

- 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 «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 государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи, 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-стоматологом (зубным врачом, гигиенистом стоматологическим) по любому поводу с последующей записью в первичной медицинской документации (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 в неотложной форме – 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.

Комплексное профилактическое стоматологическое посещение – совокупность профилактических мероприятий, включающих профилактические осмотры и процедуры обработки фторлаком или другими минерализирующими препаратами (полоскание), оказанных ребенку 6-14 лет в организованных группах детей.

Профилактический прием – посещение пациента для стоматологического обследования и применения мер, направленных на предотвращения заболеваний полости рта.

Диспансерный прием – динамическое наблюдение пациента при наличии «Контрольной карты диспансерного наблюдения» (форма №030/у), включающее комплекс профилактических, диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных на оказание помощи на ранних этапах, предотвращение развития стоматологических заболеваний и осуществления контроля за результатами лечения.

1. Порядок предоставления стоматологической помощи.

1.1. В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению 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 соответствие 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.

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

1.3.1. В рамках территориальной программы ОМС стоматологическая помощь может быть оказана в плановой и неотложной форме.

1.3.2. К объему стоматологической помощи в неотложной форме относится объем стоматологических услуг, достаточный для снятия острого воспалительного (болевого) процесса на момент обращения. (Приложение №7 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.

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 реминерализирующими 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.

1.9. Врач-стоматолог (зубной врач, гигиенист стоматологический), 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 государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи.

1.10. Лечение стоматологических заболеваний осуществляется в соответствии с порядками оказания, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) медицинской помощи или по общепринятым в стоматологии медицинским методикам, с оплатой по набору стоматологических услуг, выраженных в УЕТ (Приложение №2 к настоящему Положению).

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

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

Отказ застрахованного от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов стоматологической медицинской помощи, предоставляемых без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи.

1.12. 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.

1.13. 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.

1.14. 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.

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

2. Мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний у детей

2.1. Мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний у детей включают в себя:

2.1.1. Проведение профилактического приёма: осмотр полости рта, диагностика заболеваний ротовой полости, определение показаний и кратности обработки минерализирующими препаратами и рекомендации по гигиене полости рта.

2.1.2. Детям 6 лет проводится обработка минерализирующими препаратами (полоскание). Детям 7-14 лет по рекомендации врача-стоматолога (зубного врача, гигиениста стоматологического) 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-стоматолога (зубного врача, гигиениста стоматологического). Общее количество комплексных профилактических стоматологических посещений составляет от 1 до 2 на одного ребенка в год. (Приложение №3 к настоящему Положению).

Комплексное профилактическое стоматологическое посещение (М57001) с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства включает в себя 3-х кратные профилактические процедуры: профилактические приемы врача-стоматолога детского (врача-стоматолога,

зубного врача) или приемы гигиениста стоматологического, определение индекса гигиены полости рта, обучение гигиене полости рта, определение показаний и кратности обработки реминерализирующими препаратами, обработки минерализующими препаратами (полоскания 0,2% раствором фторида натрия) отечественного производства и/или покрытие зубов фторлаком, фторгелем отечественного производства. Подлежит учету не более 2 (двух) раз в год.

Обработка должна быть проведена в разные календарные дни с соответствующим заполнением первичной медицинской документации.

Общее количество комплексных профилактических стоматологических посещений (М57001) в год на одного ребенка не может быть более двух. Комплексное профилактическое стоматологическое посещение (М57001), оформленное в составе другого вида стоматологической помощи, учету и оплате из средств ОМС не подлежит.

В первичную медицинскую документацию вносятся дата каждого профилактического посещения и сведения об объеме оказанной стоматологической помощи в установленном порядке.

В случае необходимости проведения обработки минерализирующими препаратами вне проведения профилактических мероприятий (во время посещения с лечебной целью) используются услуги: «Глубокое фторирование эмали зубов» и/или «Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба». В этом случае указанные услуги вносятся в учетную медицинскую документацию и оплачиваются в установленном порядке, при этом отдельное посещение с профилактической целью не оформляется.

2.3. Общее количество профилактических процедур по каждому муниципальному образованию с учетом количества детей соответствующего возраста в муниципальном образовании устанавливает главный внештатный специалист стоматолог детский ДЗ МЗ Тульской области.

2.4. Перераспределение количества процедур на 1 ребенка в пределах одной медицинской организации производится врачом-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 главным внештатным специалистом стоматологом детским ДЗ МЗ Тульской области.

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-10 – Z01.2 – Стоматологическое обследование), используются услуги необходимые для диагностики, обезболивания и профилактики. (Приложение №4 к настоящему Положению)

Другие услуги, связанные с оказанием терапевтической или хирургической или ортодонтической 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 первичная медицинская документация (№ 043/у - медицинская карта стоматологического больного, 043-1/у – медицинская карта ортодонтического пациента, учетная форма № 267 – индивидуальная карта санации полости рта школьника, форма №030/у - контрольная карта диспансерного наблюдения), утвержденные нормативными документами МЗ РФ и СССР, и талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (статистический талон) .

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

Медицинская карта ортодонтического пациента (форма 043-1/у) оформляется при первичном обращение больного в медицинскую организацию за ортодонтическим лечением, 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 электронной медицинской карты.

4.1.2. Учетная форма № 267 – индивидуальная карта санации полости рта школьника оформляется при первичном 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.

4.2. Первичная медицинская документация содержит данные, необходимые для идентификации застрахованного, заполняется врачами-стоматологами (зубным врачом, гигиенистом стоматологическим), оказавшими стоматологическую помощь, 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 №6 к настоящему Положению), обращениях с учетом содержащихся в них количества 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 или в неотложной форме, указанных в Приложении №6.

Коды услуг, указанных в Приложении №6 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 законченным 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 объёма 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 объёмах оказанной профилактической помощи детям формируются медицинской организацией ежемесячно и предоставляются главному внештатному специалисту стоматологу детскому ДЗ МЗ Тульской области.

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 раздельный учет своей деятельности по основной ставке и ставке 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-10 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 ставке совместительства под разными кодами специальностей.

5.3. Коды комплексных профилактических посещений применяются только в рамках отдельных профилактических мероприятий у детей (осмотры и профилактические мероприятия организованных групп детей возрастной категории 6-14лет).

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 или в отделение по профилю соматического заболевания 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 или отделение по профилю соматического заболевания 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, врача-стоматолога-терапевта, зубного врача) и среднего медицинского персонала. Для учета посещений используются коды в соответствии со специальностью врача и целью посещения (Приложение №6).

Для кодирования оказанной стоматологической помощи в качестве основного диагноза должны быть использованы коды МКБ-10, предусмотренные приложением № 1 к Положению.

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 (Приложение №2), 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 (врача-стоматолога, зубного врача), оказавшего стоматологическую помощь и записи анестезиолога (анестезиолога-реаниматолога) при проведении общего обезболивания.

5.4.7. Медицинская стоматологическая помощь в неотложной форме оказывается в соответствии с тарифным соглашением, с обязательным указанием диагноза в соответствии с МКБ-10, номера зуба или области лечебного воздействия и выполненных услуг (Приложение №7).

5.4.8. При проведении приема (осмотра, консультации) врача-стоматолога (зубного врача) на дому используются коды приема в соответствии со специальностью и целью посещения (Приложение №6).

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.

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 №6) должны быть учтены в общей стоимости каждого законченного случая в случае применения к нему финансовых санкций.

Приложения:

1. Перечень стоматологических заболеваний согласно МКБ-10, 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 стоматологических услуг, применяемых в ходе детского и взрослого профилактического приёма и обработки противокариесными минерализирующими препаратами.
4. Перечень стоматологических услуг применяемых при стоматологическом обследовании (Z01.2) у взрослых и детей.
5. Перечень стоматологических заболевании по МКБ-10 и стоматологических услуг, применяемых гигиенистом стоматологическим у взрослых и детей, оплачиваемых из средств ОМС
6. Перечень кодов услуг, учитываемых как посещение с профилактической, лечебной целью и в неотложной форме.
7. Перечень кодов услуг, используемых при оказании стоматологической помощи в неотложной форме.

Приложение 1
к Положению о порядке оказания
стоматологической помощи в рамках территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Тульской области медицинской помощи

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

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

D00.08	Карцинома insitu полости рта, пищевода и желудка. Другая уточненная.
D00.09	Карцинома insitu полости рта, пищевода и желудка. Не уточненная.
D 10	Доброкачественные новообразования рта и глотки
D 10.(00-09)	Доброкачественные новообразования губы
D10 (10-14)	Доброкачественное новообразования языка
D10.2	Доброкачественное новообразования дна полости рта
D10.(30-39)	Доброкачественное 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

К12.3	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	Инородное 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
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Тульской области медицинской помощи

Классификатор услуг, материалы, используемые при оказании стоматологической помощи в медицинских организациях, работающих в ОМС в Тульской области.*

Код услуги по КПМУ	Наименование услуги	Число УЕТ		Признак оплаты по ЗС ЛКЗ	
		Взрослый прием	Детский прием	При выполнении ЗС ЛКЗ	Вне ЗС ЛКЗ
B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	1,68		+	+
B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	1,18		+	+
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	1,68	1,95	+	+
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	1,18	1,37	+	+
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	1,68	1,95	+	+
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	1,18	1,37	+	+
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный		1,95	+	+
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный		1,37	+	+

B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	1,4	1,4		+
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1,08	1,08		+
B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	1,5	1,5		+
B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	0,9	0,9		+
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,3			+
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,3	1,57		+
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,3	1,3		+
B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского		1,57		+
B04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,25			+
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,25	1,19		+
B04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,25	1,19		+
B04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского		1,19		+
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта [13]	1,5	1,5		+

B01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный******		4,21		+
B01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный******		1,38		+
B04.063.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта******		1,69		+
Общие виды услуг					
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	0,35	0,35	+	+
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	0,61	0,61	+	+
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	0,76	0,76	+	+
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,96	0,96	+	+
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,31	0,31	+	+
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,5	0,5	+	+
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений **	0,93	0,93	+	+
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	0,75	0,75	+	+
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	1,12	1,12		+
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	1,12	1,12		+
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	1,1	1,1		+
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	0,25		+
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба	0,42	0,42	+	+

A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	0,87	0,87	+	+
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия ***	0,63	0,63	+	+
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	0,5	0,5	+	+
	Стоматология терапевтическая				
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	0,99	0,99		+
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	0,45	0,45		+
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	2	2		+
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта [3]	1,98	1,98		+
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом [4]	0,32	0,32	+	+
A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба [4]	0,31	0,31		+
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов [1]	2,0	2,0		+
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,2	0,2	+	+
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком ****	1,0	1,0		+
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	0,25	0,25		+
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	0,3	0,3		+
A11.07.023	Применение метода серебрения зуба	0,88	0,88		+
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба [4]*****	0,7	0,7		+

A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов [2]	1,53	1,53		+
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения [2]	1,95	1,95		+
A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов [2]	1,85	1,85		+
A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения [2]	2,5	2,5		+
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов [2]	2,45	2,45		+
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения [2]	3,25	3,25	+	+
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы[10]	1,25	1,25		+
A16.07.091	Снятие временной пломбы	0,25	0,25		+
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	0,48	0,48		+
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1,16	1,16		+
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	0,03	0,03		+
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	0,21	0,21		+
A16.07.010	Экстирпация пульпы	0,46	0,46		+
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала [11]	0,92	0,92		+

A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала [11]	1,71	1,71		+
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	0,50	0,50		+
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой [11]	2,00	2,00		+
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом[11]	3,55	3,55		+
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров [2] *******	3,35	3,35	+	
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров [2] *******	3,75	3,75	+	
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров [2] *******	4,0	4,0	+	
Стоматология хирургическая					
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	0,82	0,82		
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей [5 12]	6,87	6,87		
A15.07.004	Снятие шины с одной челюсти	1,43	1,43		
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	2,55	2,55		
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	2,96	2,96		
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1,15	1,15		
A11.07.002	Биопсия языка	1,15	1,15		
A11.07.005	Биопсия преддверия полости рта	1,15	1,15		

A11.07.007	Биопсия тканей губы	1,15	1,15		
A11.07.008	Пункция кисты полости рта	0,91	0,91		
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	3,01	3,01		
A11.07.013	Пункция слюнной железы	0,91	0,91		
A11.07.014	Пункция тканей полости рта	0,91	0,91		
A11.07.015	Пункция языка	0,91	0,91		
A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	1,15	1,15		
A11.07.018	Пункция губы	0,91	0,91		
A11.07.019	Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта	0,91	0,91		
A11.07.020	Биопсия слюнной железы	1,15	1,15		
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области	1,06	1,06		
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	1,06	1,06		
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1,3	1,3		
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки [7]	0,84	0,84		
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	0,84	0,84		
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) [12]	2,00	2,00		
A16.01.016	Удаление атеромы	2,33	2,33		
A16.01.030	Иссечение грануляции	2,22	2,22		
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	1,0	1,0		
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	1,25	1,25		
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	1,0	1,0		
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1,01	1,01		

A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1,55	1,55		
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2,58	2,58		
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3,00	3,00		
A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта [8]	2,7	2,7		
A16.07.007	Резекция верхушки корня	3,78	3,78		
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	1,0	1,0		
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	0,97	0,97		
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1,03	1,03		
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	2,14	2,14		
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	2,41	2,41		
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	3,89	3,89		
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка [9]	1,22	1,22		
A16.07.026	Гингивэктомия	4,3	4,3		
A16.07.089	Гингивопластика	4,3	4,3		
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба [4]	1,0	1,0		
A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	2,1	2,1		
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	2,1	2,1		
A16.07.044	Пластика уздечки языка	1,0	1,0		
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4,0	4,0		
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба [14]	1,8	1,8		
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1,04	1,04		

A16.07.059	Гемисекция зуба	2,6	2,6		
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	1,85	1,85		
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	3,01	3,01		
A16.30.064	Иссечение свища мягких тканей	2,25	2,25		
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	0,38	0,38		
Физиотерапия					
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	1,5	1,5		
A17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	1,01	1,01		
A17.07.006	Депофорез корневого канала зуба	1,5	1,5		
A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	2,0	2,0		
A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов	1,67	1,67		
A17.07.009	Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов	1,0	1,0		
A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов	1,0	1,0		
A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25		
A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25		
A20.07.001	Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов	1,5	1,5		
A21.07.001	Вакуум-терапия в стоматологии	0,68	0,68		
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	1,25	1,25		
A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен	1,0	1,0		
Ортодонтия					
A02.07.004	Антропометрические исследования******		1,1		
A23.07.002.027	Изготовление контрольной модели******		2,5		
A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти******		1,4		

A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей ******		2,0		

Примечания:

<1> Одного квадранта (в одно посещение может быть проведена в области всех четырех квадрантов).

<2> Включая полирование пломбы.

<3> Трех зубов.

<4> Одного зуба.

<5> На одной челюсти.

<6> Без наложения швов.

<7> Один шов.

<8> В области двух - трех зубов.

<9> В области одного - двух зубов.

<10>Промежуточные этапы лечения: наложение лечебной подкладки при лечении зуба, наложение средства для мумификации пульпы корневого канала, входят в данную услугу при их проведении.

<11>Не включает использование ультразвука, эндодонтического мотора, ручных и роторных NiTi-инструментов.

<12>Проводится в условиях стационара.

<13> Учитываются в стоматологических поликлиниках при наличии физиотерапевтического отделения (кабинета) при оказании врачом-физиотерапевтом.

<14> Оказывается врачом-стоматологом-хирургом при оперативном вмешательстве; врачом-стоматологом-терапевтом, врачом-стоматологом, врачом-стоматологом детским, зубным врачом – при эндодонтическом лечении.

*** При оказании медицинских стоматологических услуг в рамках Территориальной программы ОМС применяются лекарственные средства, включенные в перечень бесплатных лекарственных препаратов, используемых при амбулаторном лечении, а также стоматологические материалы отечественного производства.**

** Врач-стоматолог имеет право лишь интерпретировать снимки, но не делать их описание (приказ МТ и СЗ РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог" № 227 от 10.05.2016).

*** Установочная люминисцентная диагностика (онкоскрининг) слизистой рта (аутофлуоресцентная стоматоскопия).

**** Из стеклоиономерных цементов химического отверждения.

***** При полоскании полости рта 0,2% раствором фторида натрия учитывается, как 1 услуга за 1 полоскание.

******В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования оплачивается только для детского населения.

*******Применяется только в рамках лечения кариеса зуба с диагнозами К02.0-К02.2 при локализации в области постоянных фронтальных зубов верхней челюсти : 1.3 – 2.3 и нижней челюсти: 3.3 – 4.3.

Приложение 3
к Положению о порядке оказания
стоматологической помощи в рамках территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Тульской области медицинской помощи

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

Комплексное профилактическое стоматологическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА: Код **М57001**

Возрастная категория: дети 6-14 лет

Код по МКБ-10: Z01.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь, организованные детские коллективы

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество	Для учета в стат талоне
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической				
B04.064.002	**Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского**	**0,17**	**3**	+
B04.065.004	**Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача**	**0,54**	**3**	+
B04.065.006	**Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога**	**0,18**	**3**	+
B01.065.005	**Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный**	**0,01**	**3**	+
B01.065.006	**Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный**	**0,1**	**3**	+
A12.07.003	**Определение индексов гигиены полости рта**	**1**	**1**	
Дополнительные методы обследования:				
A12.07.001	**Витальное окрашивание твердых тканей зуба**	**0,01**	**1**	
A12.07.004	**Определение пародонтальных индексов**	**0,01**	**1**	
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому				
A13.30.007	**Обучение гигиене полости рта**	**1**	**1**	
A16.07.051	**Профессиональная гигиена полости рта и зубов[1]**	**0,05**	**1**	
A11.07.024	**Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба[4*****]**	**1**	**3**	+

Комплексное профилактическое стоматологическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства = 7,76 УЕТ (6 услуг, за 3 посещения в разные даты).

Комплексное профилактическое стоматологическое посещение (КПСП) с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства оказывается только детям 6-14 лет в организованных коллективах.

Общее количество от 1 до 2 комплексных профилактических стоматологических посещений в год на одного ребенка.

В Талоне в графе «Дата» указывается дата всех посещений в рамках комплексного профилактического стоматологического посещения, в графах «Код услуги» указываются коды стоматологических услуг, выполнение которых является обязательным при оплате стоматологической помощи при проведении профилактических мероприятий в составе комплексных профилактических стоматологических посещений и их кратность, в дату последнего посещения в рамках КПСП - код комплексного профилактического стоматологического посещения с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства (М57001).

Графа Талона «Диагноз» кодируется в соответствии с МКБ-10 – Z01.2.

Сроком проведения профилактического мероприятия считается период со дня начала до дня окончания проведения комплексного профилактического стоматологического посещения.

В случае, когда профилактические мероприятия прекращены по инициативе пациента (неявка, отказ от процедуры и т.д.), комплексное профилактическое стоматологическое посещение подлежит учету и оплате в полном объеме при наличии не менее половины процедур профилактики кариеса включенных в соответствующее комплексное профилактическое стоматологическое посещение.

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-10 стоматологического заболевания

Код по КПМУ	Медицинская услуга	УЕТ	
		Взр.	Дет.
B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	1,5	1,5
B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	0,9	0,9
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,3	
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,3	1,57
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,3	1,3
B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского		1,57
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	0,35	0,35
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	0,61	0,61
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	0,76	0,76
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	0,87	0,87

A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом [4]	0,32	0,32
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов [1]	2,0	2,0
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,2	0,2
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком ****	1,0	1,0
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	0,25	0,25
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	0,3	0,3
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба [4]*****	0,7	0,7

Приложение № 4
к Положению о порядке оказания
стоматологической помощи в рамках территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Тульской области медицинской помощи

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

Код по КПМУ	Медицинская услуга
B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный
B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный
B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный
B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача
B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского
B04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
B04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача
B04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского
B01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный******

B01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный******
B04.063.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта******
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений **
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия ***
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов [1]
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком ****
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба [4]*****
M57001	Комплексное профилактическое стоматологическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства

Приложение № 5
к Положению о порядке оказания
стоматологической помощи в рамках территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Тульской области медицинской помощи

Перечень стоматологических заболевании 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
К02.0 Кариес эмали
К02.3 Приостановившейся кариес зубов
К 03.6 Отложения (наросты) на зубах
К 03.7 Изменение цвета твердых тканей зубов после прорезывания
К 03.8 Другие уточненные болезни твердых тканей зубов (гиперестезия)
По назначению врача возможно выполнение медицинских услуг при следующих диагнозах:
К 05.(0-6) Гингивит и болезни пародонта
К00.30 Эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (флюороз зубов)
К00.41 Пренатальная гипоплазия эмали
К00.42 Неонатальная гипоплазия эмали

Код по КПМУ	Медицинская услуга
B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный
B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия ***

A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом [4]
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов [1]
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком ****
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба [4]*****
M57001	Комплексное профилактическое стоматологическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства

Приложение № 6
к Положению о порядке оказания
стоматологической помощи в рамках территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Тульской области медицинской помощи

Перечень кодов услуг, учитываемых как посещение с профилактической, лечебной целью и в неотложной форме.

	Посещения с лечебной целью
Код по КПМУ	**Наименование услуги**
B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный
B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта [13]
B01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный******
B01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный******
	Посещения с профилактической целью
B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный
B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога

B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача
B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского
B04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
B04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача
B04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского
B04.063.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта******
M57001	Комплексное профилактическое стоматологическое посещение с обработкой или покрытием минерализирующими препаратами отечественного производства
	Посещения в неотложной форме
L07-001	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (терапевтическая стоматологическая помощь)
L07-002	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (терапевтическая стоматологическая помощь)
L07-003	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (хирургическая стоматологическая помощь)
L07-004	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (хирургическая стоматологическая помощь)
L57-001	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (терапевтическая стоматологическая помощь), дети
L57-002	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (терапевтическая стоматологическая помощь), дети
L57-003	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (хирургическая стоматологическая помощь), дети
L57-004	Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (хирургическая стоматологическая помощь), дети
Медицинская стоматологическая помощь в неотложной форме оплачивается в соответствии с тарифным соглашением.	

Приложение № 7
к Положению о порядке оказания
стоматологической помощи в рамках территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Тульской области медицинской помощи

Коды услуг, используемые при оказании стоматологической помощи в неотложной форме.

код **L07-001**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (терапевтическая стоматологическая помощь)

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: взрослые

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, стоматит, рецидивирующий афтозный стоматит, острый гингивит, герпетический гингиво-стоматит и фаринготонзиллит, другие инфекции Венсана, декубитальная язва, многоформная эритема, острый гингивит, острый пародонтит, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой, перелом зуба, вывих зуба.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К 04.4, К 04.6,К04.7, К12(0-1), В 00.2, А 69.1, L89.(0; 1-3; 9),L51.0, К05.0, К05.2, К06.2, S02.5, S03.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.065.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный**	**0,25**	**1**
B01.065.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный**	**0,25**	**1**
B01.065.007	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный**	**0,25**	**1**
B01.065.008	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный**	**0,25**	**1**
A06.07.003	**Прицельная внутриротовая контактная рентгенография**	**по потребности**	
A06.30.002	**Описание и интерпретация рентгенографических изображений** **		
A11.07. 026	**Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта**		
A11.01.019	**Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек**		
A05.07.001	**Электроодонтометрия зуба**		
A03.07.001	**Люминесцентная стоматоскопия***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	**Проводниковая анестезия**	**по потребности**	
B01.003.004.004	**Аппликационная анестезия**		
B01.003.004.005	**Инфильтрационная анестезия**		
A17.07.003	**Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов**		
A16.07.020.001	**Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом**[4]		
A16.07.025.001	**Избирательное полирование зуба**		

A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта [3]	
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы[10]	
A16.07.091	Снятие временной пломбы	
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	
A16.07.010	Экстирпация пульпы	
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала [11]	
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала [11]	
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом	
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой [11]	
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом[11]	
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	

код **L07-002**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (терапевтическая стоматологическая помощь)

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: взрослые

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, стоматит, рецидивирующий афтозный стоматит, острый гингивит, герпетический гингиво-стоматит и фаринготонзиллит, другие инфекции Венсана, декубитальная язва, многоформная эритема, острый гингивит, острый пародонтит, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой, перелом зуба, вывих зуба.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К 04.4, К 04.6,К04.7, К12(0-1), В 00.2, А 69.1, L89.(0; 1-3; 9),L51.0, К05.0, К05.2, К06.2, S02.5, S03.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	0,5	1

B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	0,5	1
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	по потребности	
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений **		
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта		
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек		
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия ***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	по потребности	
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия		
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия		
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов		
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом [4]		
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба		
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман		
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта		
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти		
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта [3]		
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы [10]		
A16.07.091	Снятие временной пломбы		
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки		
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты		
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)		
A16.07.010	Экстирпация пульпы		
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала [11]		
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала [11]		
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом		
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой [11]		
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом [11]		
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область		
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов		
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта		

код **L07-003**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (хирургическая стоматологическая помощь)

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: взрослые

Нозологическая форма: острый пульпит, гнойный пульпит, хронический пульпит, хронический язвенный пульпит, хронический гиперпластический пульпит, острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища, воспалительные заболевания челюстей, альвеолит челюстей, синдром прорезывания зубов, периодонтальный абсцесс (пародонтальный абсцесс) десневого происхождения без свища/ со свищом, 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, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К04.4,К 04.6, К04.7, К10.2, К10.3,К00.7,К05.20, К05.21, К05.22, S02.4, S02.5, S02.6, S02.7, S02.8, S02.9, S00.5, S00.8, S01.8, S03.0, S03.2, К06.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.067.001	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный**	**0,25**	**1**
B01.067.002	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный**	**0,25**	**1**
B01.065.007	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный**	**0,25**	**1**
B01.065.008	**Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный**	**0,25**	**1**
A06.07.003	**Прицельная внутриротовая контактная рентгенография**	**по потребности**	
A06.30.002	**Описание и интерпретация рентгенографических изображений** **		
A11.07. 026	**Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта**		
A11.01.019	**Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек**		
A05.07.001	**Электроодонтометрия зуба**		
A03.07.001	**Люминесцентная стоматоскопия***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	**Проводниковая анестезия**	**по потребности**	
B01.003.004.004	**Аппликационная анестезия**		
B01.003.004.005	**Инфильтрационная анестезия**		
A17.07.003	**Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов**		
A16.07.020.001	**Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом**[4]		
A11.07.010	**Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман**		
A11.07.022	**Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта**		
A15.07.003	**Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти**		
A11.03.003	**Внутрикостное введение лекарственных препаратов**		

A15.03.007	Наложение шины при переломах костей [5 12]	
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах	
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах	
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой	
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки [7]	
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) [12]	
A16.01.030	Иссечение грануляции	
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов	
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с	
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного	
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага	
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей	
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или	
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	

код **L07-004**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (хирургическая стоматологическая помощь)

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: взрослые

Нозологическая форма: острый пульпит, гнойный пульпит, хронический пульпит, хронический язвенный пульпит, хронический гиперпластический пульпит, острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища, воспалительные заболевания челюстей, альвеолит челюстей, синдром прорезывания зубов, периодонтальный абсцесс (пародонтальный абсцесс) десневого происхождения без свища/ со свищом, 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, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К04.4,К 04.6, К04.7, К10.2, К10.3,К00.7,К05.20, К05.21, К05.22, S02.4, S02.5, S02.6, S02.7, S02.8, S02.9, S00.5, S00.8, S01.8, S03.0, S03.2, К06.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.065.003	**Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный**	**0,5**	**1**
B01.065.004	**Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный**	**0,5**	**1**
A06.07.003	**Прицельная внутриротовая контактная рентгенография**	**по потребности**	
A06.30.002	**Описание и интерпретация рентгенографических изображений** **		
A11.07. 026	**Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта**		
A11.01.019	**Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек**		
A05.07.001	**Электроодонтометрия зуба**		
A03.07.001	**Люминесцентная стоматоскопия***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	**Проводниковая анестезия**	**по потребности**	
B01.003.004.004	**Аппликационная анестезия**		
B01.003.004.005	**Инфильтрационная анестезия**		
A17.07.003	**Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов**		
A16.07.020.001	**Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом**[4]		
A11.07.010	**Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман**		
A11.07.022	**Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта**		
A15.07.003	**Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти**		
A11.03.003	**Внутрикостное введение лекарственных препаратов**		
A15.03.007	**Наложение шины при переломах костей** [5 12]		
A15.04.002	**Наложение иммобилизационной повязки при вывихах**		
A15.07.001	**Наложение иммобилизационной повязки при вывихах**		

A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой	
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки [7]	
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) [12]	
A16.01.030	Иссечение грануляции	
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов	
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с	
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного	
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага	
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей	
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или	
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	

код **L57-001**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (терапевтическая стоматологическая помощь), дети

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: дети

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, стоматит, рецидивирующий афтозный стоматит, острый гингивит, герпетический гингиво-стоматит и фаринготонзиллит, другие инфекции Венсана, декубитальная язва , многоформная эритема, острый гингивит, острый пародонтит, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой, перелом зуба, вывих зуба.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К 04.4,К 04.6,К04.7, К12(0-1), В 00.2, А 69.1, L89.(0; 1-3; 9),L51.0, К05.0, К05.2, К06.2, S02.5, S03.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	0,25	1
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	0,25	1
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	0,25	1
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	0,25	1
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	по потребности	
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений **		
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта		
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек		
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия ***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	по потребности	
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия		
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия		
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов		
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом [4]		
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба		
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман		
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта		
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти		
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта [3]		
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы [10]		
A16.07.091	Снятие временной пломбы		
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки		
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты		
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)		
A16.07.010	Экстирпация пульпы		
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала [11]		
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала [11]		
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом		
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой [11]		
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом [11]		
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область		

A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	

код **L57-002**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (терапевтическая стоматологическая помощь), дети

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: дети

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, стоматит, рецидивирующий афтозный стоматит, острый гингивит, герпетический гингиво-стоматит и фаринготонзиллит, другие инфекции Венсана, декубитальная язва, многоформная эритема, острый гингивит, острый пародонтит, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой, перелом зуба, вывих зуба.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К 04.4, К 04.6,К04.7, К12(0-1), В 00.2, А 69.1, L89.(0; 1-3; 9),L51.0, К05.0, К05.2, К06.2, S02.5, S03.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	0,5	1
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	0,5	1
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	по потребности	
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений **		
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта		
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек		
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	по потребности	
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия		
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия		
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов		
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом[4]		
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба		
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман		
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта		
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти		

A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта [3]	
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы[10]	
A16.07.091	Снятие временной пломбы	
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	
A16.07.010	Экстирпация пульпы	
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала [11]	
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала [11]	
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом	
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой [11]	
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом[11]	
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	

код **L57-003**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме врачебное (хирургическая стоматологическая помощь), дети

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: дети

Нозологическая форма: острый пульпит, гнойный пульпит, хронический пульпит, хронический язвенный пульпит, хронический гиперпластический пульпит, острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища, воспалительные заболевания челюстей, альвеолит челюстей, синдром прорезывания зубов, периодонтальный абсцесс (пародонтальный абсцесс) десневого происхождения без свища/ со свищом, 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, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К04.4,К 04.6, К04.7, К10.2, К10.3,К00.7,К05.20, К05.21, К05.22, S02.4, S02.5, S02.6, S02.7, S02.8, S02.9, S00.5, S00.8, S01.8, S03.0, S03.2, К06.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	0,25	1
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	0,25	1

B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	0,25	1
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	0,25	1
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	по потребности	
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений **		
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта		
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек		
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия ***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	по потребности	
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия		
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия		
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов		
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом[4]		
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман		
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта		
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти		
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов		
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей [5 12]		
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах		
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах		
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез		
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой		
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта		
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани		
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки [7]		
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта		
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) [12]		
A16.01.030	Иссечение грануляции		
A16.04.018	Вправление вывиха сустава		
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов		
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с		
A16.07.001.001	Удаление временного зуба		
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба		
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней		
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного		
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага		
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса		
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба		
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта		
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей		
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи		
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба		
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или		

A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	

код **L57-004**

Посещение по стоматологической помощи в неотложной форме СМП (зубные врачи) (хирургическая стоматологическая помощь), дети

МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА:

Возрастная категория: дети

Нозологическая форма: острый пульпит, гнойный пульпит, хронический пульпит, хронический язвенный пульпит, хронический гиперпластический пульпит, острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения, периапикальный абсцесс со свищем, периапикальный абсцесс без свища, воспалительные заболевания челюстей, альвеолит челюстей, синдром прорезывания зубов, периодонтальный абсцесс (пародонтальный абсцесс) десневого происхождения без свища/ со свищом, 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, поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой.

Код по МКБ-10: К 04.01;К.04.02, К 04.03.,К04.04, К04.05, К04.4,К 04.6, К04.7, К10.2, К10.3,К00.7,К05.20, К05.21, К05.22, S02.4, S02.5, S02.6, S02.7, S02.8, S02.9, S00.5, S00.8, S01.8, S03.0, S03.2, К06.2

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической			
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	0,5	1
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	0,5	1
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	по потребности	
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений **		
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта		
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек		
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия***		
Требования к лечению амбулаторно-поликлиническому			
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	по потребности	
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия		

B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом[4]
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей [5 12]
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки [7]
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) [12]
A16.01.030	Иссечение грануляции
A16.04.018	Вправление вывиха сустава
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с
A16.07.001.001	Удаление временного зуба
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта

«по потребности» – по показаниям, в соответствии с диагнозом заболевания