Приложение 15

к тарифному соглашению

в сфере обязательного медицинского

страхования на территории

Ставропольского края

от «23» января 2023 года

|  |  |
| --- | --- |
| Базовая стоимость УЕТ на оплату стоматологической помощи случая оказания помощи взрослому населению, рублей | 183,04 |
| Базовая стоимость УЕТ на оплату стоматологической помощи случая оказания помощи детскому населению, рублей | 221,52 |

ТАРИФЫ

НА ОПЛАТУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ УСЛУГИ[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги | Число УЕТ | | Тариф услуги | |
| взрослые | дети | взрослые | дети |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | A12.07.001 | Витальное окрашивание твердых тканей зуба | 0,35 | 0,35 | 64,06 | 77,53 |
| 2. | A12.07.003 | Определение индексов гигиены полости рта | 0,61 | 0,61 | 111,65 | 135,13 |
| 3. | A12.07.004 | Определение пародонтальных индексов | 0,76 | 0,76 | 139,11 | 168,36 |
| 4. | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия | 0,96 | 0,96 | 175,72 | 212,66 |
| 5. | B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия | 0,31 | 0,31 | 56,74 | 68,67 |
| 6. | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия | 0,50 | 0,50 | 91,52 | 110,76 |
| 7. | A06.30.002 | Описание и интерпретация рентгенографических изображений | 0,93 | 0,93 | 170,23 | 206,01 |
| 8. | A06.07.010 | Радиовизиография челюстно-лицевой области | 0,75 | 0,75 | 137,28 | 166,14 |
| 9. | A06.07.003 | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография | 0,75 | 0,75 | 137,28 | 166,14 |
| 10. | A11.07.026 | Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта | 1,12 | 1,12 | 205,00 | 248,10 |
| 11. | A11.01.019 | Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек | 1,12 | 1,12 | 205,00 | 248,10 |
| 12. | A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область | 1,10 | 1,10 | 201,34 | 243,67 |
| 13. | A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов | 0,25 | 0,25 | 45,76 | 55,38 |
| 14. | A05.07.001 | Электроодонтометрия зуба | 0,42 | 0,42 | 76,88 | 93,04 |
| 15. | B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный | - | 1,95 | - | 431,96 |
| 16. | B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный | - | 1,37 | - | 303,48 |
| 17. | B04.064.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского | - | 1,19 | - | 263,61 |
| 18. | B01.065.007 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный | 1,68 | 1,95 | 307,51 | 431,96 |
| 19. | B01.065.008 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный | 1,18 | 1,37 | 215,99 | 303,48 |
| 20. | B04.065.005 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога | 1,25 | 1,19 | 228,80 | 263,61 |
| 21. | B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта первичный | 1,68 | - | 307,51 | - |
| 22. | B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта повторный | 1,18 | - | 215,99 | - |
| 23. | B04.065.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта | 1,25 | - | 228,80 | - |
| 24. | B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный | 1,68 | 1,95 | 307,51 | 431,96 |
| 25. | B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный | 1,18 | 1,37 | 215,99 | 303,48 |
| 26. | B04.065.003 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача | 1,25 | 1,19 | 228,80 | 263,61 |
| 27. | B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный | 1,50 | 1,50 | 274,56 | 332,28 |
| 28. | B01.065.006 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный | 0,90 | 0,90 | 164,74 | 199,37 |
| 29. | A03.07.001 | Люминесцентная стоматоскопия | 0,63 | 0,63 | 115,32 | 139,56 |
| 30. | A11.07.010 | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман | 0,99 | 0,99 | 181,21 | 219,30 |
| 31. | A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта | 0,45 | 0,45 | 82,37 | 99,68 |
| 32. | A16.07.051 | Профессиональная гигиена полости рта и зубов | 2,00 | 2,00 | 366,08 | 443,04 |
| 33. | A16.07.082 | Сошлифовывание твердых тканей зуба | 0,25 | 0,25 | 45,76 | 55,38 |
| 34. | A11.07.023 | Применение метода серебрения зуба | 0,88 | 0,88 | 161,08 | 194,94 |
| 35. | A15.07.003 | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти | 2,00 | 2,00 | 366,08 | 443,04 |
| 36. | A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов | 1,53 | 1,53 | 280,05 | 338,93 |
| 37. | A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения | 1,95 | 1,95 | 356,93 | 431,96 |
| 38. | A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов | 1,85 | 1,85 | 338,62 | 409,81 |
| 39. | A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения | 2,50 | 2,50 | 457,60 | 553,80 |
| 40. | A16.07.002.005 | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов | 2,45 | 2,45 | 448,45 | 542,72 |
| 41. | A16.07.002.006 | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения | 3,25 | 3,25 | 594,88 | 719,94 |
| 42. | A16.07.002.007 | Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку | 1,95 | 1,95 | 356,93 | 431,96 |
| 43. | A16.07.002.008 | Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку | 2,33 | 2,33 | 426,48 | 516,14 |
| 44. | A16.07.002.010 | Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров | 3,35 | 3,35 | 613,18 | 742,09 |
| 45. | A16.07.002.011 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использование материалов из фотополимеров | 3,75 | 3,75 | 686,40 | 830,70 |
| 46. | A16.07.002.012 | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров | 4,00 | 4,00 | 732,16 | 886,08 |
| 47. | A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы | 1,25 | 1,25 | 228,80 | 276,90 |
| 48. | A16.07.091 | Снятие временной пломбы | 0,25 | 0,25 | 45,76 | 55,38 |
| 49. | A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки | 0,48 | 0,48 | 87,86 | 106,33 |
| 50. | A16.07.008.001 | Пломбирование корневого канала зуба пастой | 1,16 | 1,16 | 212,33 | 256,96 |
| 51. | A16.07.008.002 | Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами | 1,70 | 1,70 | 311,17 | 376,58 |
| 52. | A11.07.027 | Наложение девитализирующей пасты | 0,03 | 0,03 | 5,49 | 6,65 |
| 53. | A16.07.009 | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) | 0,21 | 0,21 | 38,44 | 46,52 |
| 54. | A16.07.010 | Экстирпация пульпы | 0,46 | 0,46 | 84,20 | 101,90 |
| 55. | A16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта | 1,98 | 1,98 | 362,42 | 438,61 |
| 56. | A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом | 0,32 | 0,32 | 58,57 | 70,89 |
| 57. | A16.07.025.001 | Избирательное полирование зуба | 0,20 | 0,20 | 36,61 | 44,30 |
| 58. | A22.07.002 | Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба | 0,20 | 0,20 | 36,61 | 44,30 |
| 59. | A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала | 0,92 | 0,92 | 168,40 | 203,80 |
| 60. | A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала | 1,71 | 1,71 | 313,00 | 378,80 |
| 61. | A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала | 0,50 | 0,50 | 91,52 | 110,76 |
| 62. | A16.07.039 | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба | 0,31 | 0,31 | 56,74 | 68,67 |
| 63. | A16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой | 2,00 | 2,00 | 366,08 | 443,04 |
| 64. | A16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом | 3,55 | 3,55 | 649,79 | 786,40 |
| 65. | B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга первичный | 1,40 | 1,40 | 256,26 | 310,13 |
| 66. | B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга повторный | 1,08 | 1,08 | 197,68 | 239,24 |
| 67. | A11.03.003 | Внутрикостное введение лекарственных препаратов | 0,82 | 0,82 | 150,09 | 181,65 |
| 68. | A15.03.007 | Наложение шины при переломах костей | 6,87 | 6,87 | 1 257,48 | 1 521,84 |
| 69. | A15.03.011 | Снятие шины с одной челюсти | 1,43 | 1,43 | 261,75 | 316,77 |
| 70. | A15.04.002 | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов | 2,55 | 2,55 | 466,75 | 564,88 |
| 71. | A15.07.001 | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов | 2,96 | 2,96 | 541,80 | 655,70 |
| 72. | A11.07.001 | Биопсия слизистой полости рта | 1,15 | 1,15 | 210,50 | 254,75 |
| 73. | A11.07.002 | Биопсия языка | 1,15 | 1,15 | 210,50 | 254,75 |
| 74. | A11.07.005 | Биопсия слизистой преддверия полости рта | 1,15 | 1,15 | 210,50 | 254,75 |
| 75. | A11.07.007 | Биопсия тканей губы | 1,15 | 1,15 | 210,50 | 254,75 |
| 76. | A11.07.008 | Пункция кисты полости рта | 0,91 | 0,91 | 166,57 | 201,58 |
| 77. | A11.07.009 | Бужирование протоков слюнных желез | 3,01 | 3,01 | 550,95 | 666,78 |
| 78. | A11.07.013 | Пункция слюнной железы | 0,91 | 0,91 | 166,57 | 201,58 |
| 79. | A11.07.014 | Пункция тканей полости рта | 0,91 | 0,91 | 166,57 | 201,58 |
| 80. | A11.07.015 | Пункция языка | 0,91 | 0,91 | 166,57 | 201,58 |
| 81. | A11.07.016 | Биопсия слизистой ротоглотки | 1,15 | 1,15 | 210,50 | 254,75 |
| 82. | A11.07.018 | Пункция губы | 0,91 | 0,91 | 166,57 | 201,58 |
| 83. | A11.07.019 | Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта | 0,91 | 0,91 | 166,57 | 201,58 |
| 84. | A11.07.020 | Биопсия слюнной железы | 1,15 | 1,15 | 210,50 | 254,75 |
| 85. | A15.01.003 | Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области | 1,06 | 1,06 | 194,02 | 234,81 |
| 86. | A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта | 1,06 | 1,06 | 194,02 | 234,81 |
| 87. | A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани | 1,30 | 1,30 | 237,95 | 287,98 |
| 88. | A16.01.008 | Сшивание кожи и подкожной клетчатки | 0,84 | 0,84 | 153,75 | 186,08 |
| 89. | A16.07.097 | Наложение шва на слизистую оболочку рта | 0,84 | 0,84 | 153,75 | 186,08 |
| 90. | A16.01.012 | Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) | 2,00 | 2,00 | 366,08 | 443,04 |
| 91. | A16.01.016 | Удаление атеромы | 2,33 | 2,33 | 426,48 | 516,14 |
| 92. | A16.01.030 | Иссечение грануляции | 2,22 | 2,22 | 406,35 | 491,77 |
| 93. | A16.04.018 | Вправление вывиха сустава | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| 94. | A16.07.095.001 | Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады | 1,25 | 1,25 | 228,80 | 276,90 |
| 95. | A16.07.095.002 | Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| 96. | A16.07.001.001 | Удаление временного зуба | 1,01 | 1,01 | 184,87 | 223,74 |
| 97. | A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба | 1,55 | 1,55 | 283,71 | 343,36 |
| 98. | A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней | 2,58 | 2,58 | 472,24 | 571,52 |
| 99. | A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба | 3,00 | 3,00 | 549,12 | 664,56 |
| 100. | A16.07.040 | Лоскутная операция в полости рта | 2,70 | 2,70 | 494,21 | 598,10 |
| 101. | A16.07.007 | Резекция верхушки корня | 3,78 | 3,78 | 691,89 | 837,35 |
| 102 | A16.07.011 | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| 103. | A16.07.012 | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса | 0,97 | 0,97 | 177,55 | 214,87 |
| 104. | A16.07.013 | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба | 1,03 | 1,03 | 188,53 | 228,17 |
| 105. | A16.07.014 | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта | 2,14 | 2,14 | 391,71 | 474,05 |
| 106. | A16.07.015 | Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта | 2,41 | 2,41 | 441,13 | 533,86 |
| 107. | A16.07.016 | Цистотомия или цистэктомия | 3,89 | 3,89 | 712,03 | 861,71 |
| 108. | A16.07.017.002 | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка | 1,22 | 1,22 | 223,31 | 270,25 |
| 109. | A16.07.026 | Гингивэктомия | 4,30 | 4,30 | 787,07 | 952,54 |
| 110. | A16.07.089 | Гингивопластика | 4,30 | 4,30 | 787,07 | 952,54 |
| 111. | A16.07.038 | Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| 112. | A16.07.042 | Пластика уздечки верхней губы | 2,10 | 2,10 | 384,38 | 465,19 |
| 113. | A16.07.043 | Пластика уздечки нижней губы | 2,10 | 2,10 | 384,38 | 465,19 |
| 114. | A16.07.044 | Пластика уздечки языка | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| 115. | A16.07.096 | Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи | 4,00 | 4,00 | 732,16 | 886,08 |
| 116. | A16.07.008.003 | Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба | 1,80 | 1,80 | 329,47 | 398,74 |
| 117. | A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) | 1,04 | 1,04 | 190,36 | 230,38 |
| 118. | A16.07.059 | Гемисекция зуба | 2,60 | 2,60 | 475,90 | 575,95 |
| 119. | A11.07.025 | Промывание протока слюнной железы | 1,85 | 1,85 | 338,62 | 409,81 |
| 120. | A16.22.012 | Удаление камней из протоков слюнных желез | 3,00 | 3,00 | 549,12 | 664,56 |
| 121. | A16.30.064 | Иссечение свища мягких тканей | 2,25 | 2,25 | 411,84 | 498,42 |
| 122. | A16.30.069 | Снятие послеоперационных швов (лигатур) | 0,38 | 0,38 | 69,56 | 84,18 |
| 123. | B01.054.001 | Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта | 1,50 | 1,50 | 274,56 | 332,28 |
| 124. | A17.07.001 | Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов | 1,50 | 1,50 | 274,56 | 332,28 |
| 125. | A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов | 0,50 | 0,50 | 91,52 | 110,76 |
| 126. | A17.07.004 | Ионофорез при патологии полости рта и зубов | 1,01 | 1,01 | 184,87 | 223,74 |
| 127. | A17.07.006 | Депофорез корневого канала зуба | 1,50 | 1,50 | 274,56 | 332,28 |
| 128. | A17.07.007 | Дарсонвализация при патологии полости рта | 2,00 | 2,00 | 366,08 | 443,04 |
| 129. | A17.07.008 | Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов | 1,67 | 1,67 | 305,68 | 369,94 |
| 130. | A17.07.009 | Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| 131. | A17.07.010 | Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| 132. | A17.07.011 | Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов | 1,25 | 1,25 | 228,80 | 276,90 |
| 133. | A17.07.012 | Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов | 1,25 | 1,25 | 228,80 | 276,90 |
| 134. | A20.07.001 | Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов | 1,50 | 1,50 | 274,56 | 332,28 |
| 135. | A21.07.001 | Вакуум-терапия в стоматологии | 0,68 | 0,68 | 124,47 | 150,63 |
| 136. | A22.07.005 | Ультрафиолетовое облучение ротоглотки | 1,25 | 1,25 | 228,80 | 276,90 |
| 137. | A22.07.007 | Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| Ортодонтия | | | | | | |
| 138. | B01.063.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный (дети) | - | 4,21 | - | 932,60 |
| 139. | B01.063.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный (дети) | - | 1,38 | - | 305,70 |
| 140. | B04.063.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта (дети) | - | 1,69 | - | 374,37 |
| 141. | A02.07.004 | Антропометрические исследования (дети) | - | 1,10 | - | 243,67 |
| 142. | A23.07.002.027 | Изготовление контрольной модели (дети) | - | 2,50 | - | 553,80 |
| 143. | A02.07.010.001 | Снятие оттиска с одной челюсти (дети) | - | 1,40 | - | 310,13 |
| 144. | A02.07.010 | Исследование на диагностических моделях челюстей (дети) | - | 2,00 | - | 443,04 |
| 145. | A23.07.001.001 | Коррекция съемного ортодонтического аппарата (дети) | - | 1,75 | - | 387,66 |
| 146. | A23.07.003 | Припасовка и наложение ортодонтического аппарата (дети) | - | 1,80 | - | 398,74 |
| 147. | A23.07.001.002 | Ремонт ортодонтического аппарата (дети) | - | 1,55 | - | 343,36 |
| 148. | A23.07.002.037 | Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой (дети) | - | 1,75 | - | 387,66 |
| 149. | A23.07.002.045 | Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами (дети) | - | 3,85 | - | 852,85 |
| 150. | A23.07.002.073 | Изготовление дуги вестибулярной (дети) | - | 2,70 | - | 598,10 |
| 151. | A23.07.002.051 | Изготовление кольца ортодонтического (дети) | - | 4,00 | - | 886,08 |
| 152. | A23.07.002.055 | Изготовление коронки ортодонтической (дети) | - | 4,00 | - | 886,08 |
| 153. | A23.07.002.058 | Изготовление пластинки вестибулярной (дети) | - | 2,70 | - | 598,10 |
| 154. | A23.07.002.059 | Изготовление пластинки с заслоном для языка без кламмеров (дети) | - | 2,50 | - | 553,80 |
| 155. | A23.07.002.060 | Изготовление пластинки с окклюзионными накладками (дети) | - | 18,00 | - | 3987,36 |
| 156. | A16.07.053.002 | Распил ортодонтического аппарата через винт (дети) | - | 1,00 | - | 221,52 |
| Профилактические услуги | | | | | | |
| 157. | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского | - | 1,57 | - | 347,79 |
| 158. | B04.065.006 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога | 1,30 | 1,57 | 237,95 | 347,79 |
| 159. | B04.065.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта | 1,30 | - | 237,95 | - |
| 160. | B04.065.004 | Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача | 1,30 | 1,30 | 237,95 | 287,98 |
| 161. | A11.07.012 | Глубокое фторирование эмали зубов | 0,30 | 0,30 | 54,91 | 66,46 |
| 162. | A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба | 0,70 | 0,70 | 128,13 | 155,06 |
| 163. | A13.30.007 | Обучение гигиене полости рта | 0,87 | 0,87 | 159,24 | 192,72 |
| 164. | A16.07.057 | Запечатывание фиссуры зуба герметиком | 1,00 | 1,00 | 183,04 | 221,52 |
| Анестезиология-реаниматология (дети) | | | | | | |
| 165. | B01.003.001 | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (дети) | - | 1,50 | - | 332,28 |
| 166. | B01.003.002 | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный (дети) | - | 1,00 | - | 221,52 |
| 167. | B01.003.004.010 | Комбинированный эндотрахеальный наркоз (дети) | - | 15,00 | - | 3 322,80 |

**ИНСТРУКЦИЯ**

**по применению кодов стоматологических медицинских услуг в условных единицах трудоемкости (УЕТ) при оказании бесплатной стоматологической помощи взрослому и детскому населению**

**I. Общие положения**

1. Среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях, (далее – Приложение) разработано Федеральным государственным бюджетным учреждением «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» при участии Главного внештатного специалиста стоматолога Министерства здравоохранения Российской Федерации, ректора Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова О.О. Янушевича и утверждено Министерством здравоохранения РФ и Федеральным фондом ОМС для оплаты стоматологической помощи в амбулаторных условиях: «Методические [рекомендации](consultantplus://offline/ref=DB9E46A34A4B7F7EDEACE6E14E690DE85E1CA59D3BF9C0B6436ECD2D33F4E71D61AB9D41DE4D851A53DB75A91142776C35721816ADD777FBq0TDG) по способам оплаты медицинской помощи за счёт средств обязательного медицинского страхования».

2. Инструкция по применению Приложения предусматривает унифицированный порядок использования кодов стоматологических медицинских услуг в УЕТ при оказании бесплатной стоматологической помощи взрослому и детскому населению в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

3. Случай лечения включает объем выполненных пациенту врачом-стоматологом или зубным врачом стоматологических медицинских услуг (в УЕТ) в одно посещение или обращение (несколько посещений) в стоматологическую поликлинику или в стоматологический кабинет по поводу установленного клинического диагноза в соответствии с кодом МКБ – 10.

**II. Порядок применения кодов стоматологических**

**медицинских услуг**

4. Коды:

B01.064.003 Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный;

B01.065.001 Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта первичный;

B01.065.007 Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный;

B01.067.001 Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга первичный;

B01.065.003 Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный;

B01.063.001 Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный;

B01.065.005 Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный;

отражают медицинскую услугу, оказанную на приеме при первом обращении пациента к врачу стоматологического профиля для лечения конкретного стоматологического заболевания и включает в себя сбор жалоб и анамнеза, осмотр полости рта, проведение объективного исследования (перкуссия, пальпация, зондирование, термодиагностика), предварительный или уточненный диагноз, трудозатраты на оформление медицинской документации.

Случай лечения пациента в одно посещение, включающий в себя необходимый объем выполненных стоматологических медицинских услуг, классифицируется как разовое посещение в связи с заболеванием, единицей статистического учета которого является профилактическое посещение.

5. Коды:

B01.064.004 Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный;

B01.065.002 Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта повторный;

B01.065.008 Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный;

B01.065.004 Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный;

B01.067.002 Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга повторный;

B01.063.002 Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный;

B01.065.006 Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный;

отражают медицинскую услугу, оказанную при повторном обращении пациента к врачу стоматологического профиля на прием для продолжения лечения стоматологического заболевания и включают в себя сбор жалоб, осмотр полости рта, проведение объективного исследования, уточненный диагноз, трудозатраты на ведение медицинской документации. Кратность предоставления вышеперечисленных кодов к оплате определяется алгоритмом лечения заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями лечения и фактическим числом посещений.

6. Коды:

B04.064.002 Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского;

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;

отражают медицинскую услугу, оказанную при самостоятельном обращении пациента к врачу стоматологического профиля или по направлению специалиста другого профиля с целью консультации без проведения лечебных мероприятий.

В амбулаторной карте стоматологического больного должна быть отражена цель консультации, предварительный или уточненный диагноз по стоматологии, рекомендации по диагностике и лечению.

Профилактический прием детей, в том числе в организованном коллективе, проведенный в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, согласно [приказа](consultantplus://offline/ref=DB9E46A34A4B7F7EDEACE6E14E690DE85F12A69D35F5C0B6436ECD2D33F4E71D73ABC54DDF449B1B52CE23F857q1T4G) министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», отдельно к оплате не предъявляется. Взаиморасчеты осуществляются в рамках заключенных договоров (контрактов) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с медицинскими организациями, проводящими данные профилактические мероприятия.

7. Коды:

B04.064.001 Диспансерный 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;

используются на взрослом и детском приеме и отражают медицинскую услугу, оказанную при обращении пациента к врачу стоматологического профиля на прием для диспансерного наблюдения по поводу стоматологического заболевания и включают в себя сбор жалоб, осмотр полости рта, проведение объективного исследования, уточненный диагноз, трудозатраты на ведение медицинской документации. Кратность предоставления вышеперечисленных кодов к оплате определяется течением заболевания и медицинскими показаниями.

8. Коды:

B01.003.004.002 Проводниковая анестезия;

B01.003.004.004 Аппликационная анестезия;

B01.003.004.005 Инфильтрационная анестезия;

отражают производство анестезии представляются к оплате совместно с кодами медицинских услуг, оказанных пациенту при лечении стоматологического заболевания. Кратность (за одно посещение) определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.

9. Код A06.30.002 Описание и интерпретация рентгенографических изображений - представляется к оплате однократно в одно посещение независимо от количества выполненных в это посещение по медицинским показаниям рентгенологических исследований на разных этапах лечения.

10. Код A16.07.051 Профессиональная гигиена полости рта и зубов, в области одного квадранта.

11. Коды:

A16.07.002.001 Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов;

A16.07.002.002 Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения;

A16.07.002.003 Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов;

A16.07.002.004 Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения;

A16.07.002.005 Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов;

A16.07.002.006 Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения;

A16.07.002.007 Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку;

A16.07.002.008 Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку;

A16.07.002.010 Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров;

A16.07.002.011 Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использование материалов из фотополимеров;

A16.07.002.012 Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров;

включают полирование пломбы.

12. Код A16.07.019 Временное шинирование при заболеваниях пародонта, в области трех зубов.

13. Коды:

A16.07.020.001 Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом;

A22.07.002 Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба;

A16.07.039 Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба;

A16.07.038 Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба;

A11.07.024 Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба;

применяются на область одного зуба.

14. Код A15.03.007 Наложение шины при переломах костей, применяется на одну челюсть.

15. Код A16.01.004 Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, без наложения швов.

16. Код A16.01.008 Сшивание кожи и подкожной клетчатки, применяется на один шов.

17. Код A16.07.040 Лоскутная операция в полости рта, применяется в области двух - трех зубов.

18. Код A16.07.017.002 Коррекция объема и формы альвеолярного отростка, применяется в области одного - двух зубов.

19. Коды:

B01.003.001 Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (дети);

B01.003.002 Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный (дети);

B01.003.004.010 Комбинированный эндотрахеальный наркоз (дети); применяются в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 12.08.2022 № 01-05/865 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н».

20. При оказании медицинских услуг одному пациенту в одной медицинской организации по поводу одного заболевания разными врачами-стоматологами к оплате представляются услуги, оказанные каждым врачом-стоматологом, в соответствии с объемом проведенного лечения.

21. При лечении в одно посещение зубов с разными диагнозами к оплате представляются все услуги, оказанные врачом-стоматологом в данное посещение.

22. Физиотерапевтические и рентгенологические услуги, оказанные пациентам по направлениям стоматологов других медицинских организаций, участвующих в системе ОМС, подлежат оплате из средств ОМС в рамках заключенных договоров (контрактов) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, заключенными между этими медицинскими организациями.

23. Врач в рабочий день при шестидневной рабочей неделе должен выполнить не более 30,5 УЕТ, при пятидневной рабочей неделе должен выполнить не более 36,5 УЕТ (1 УЕТ = 10 минутам).

24. Каждый законченный случай обращения в связи с заболеванием, включающий в себя не менее двух посещений по поводу одного заболевания, учитывается и отражается в реестрах счетов на оплату медицинской помощи по ОМС, как совокупность первичного посещения (первое посещение пациента к врачу стоматологического профиля для лечения конкретного стоматологического заболевания), последующих повторных посещений (кратность повторных посещений определяется алгоритмом лечения заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями лечения и фактическим числом посещений), объема выполненных пациенту врачом-стоматологом или зубным врачом стоматологических медицинских услуг.

1. Тарифы на оплату стоматологической лечебно-диагностической услуги применяются с учётом нижеуказанной инструкции. [↑](#footnote-ref-1)