

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
г. Калининград

« 11 » апреля 2014 года

№ 198

**О внесении изменений и дополнений в приказ Министерства
здравоохранения Калининградской области от 24.12.2013 г. № 584**

В целях уточнения и дополнения Перечня медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 24.12.2013 г. № 584 «Об утверждении системы учета основных стоматологических лечебно-диагностических мероприятий и технологий»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Перечень медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, выраженных в условных единицах трудоемкости (УЕТ), утвержденный приложением № 1 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 24.12.2013 г. № 584, изложить в редакции согласно приложению № 1.

2. Приказ вступает в силу со дня подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.04. 2014 года.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Т.П. Артамонову.

И. о. министра



В.В. Карташова

Приложение №1
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области

от " 11 " апреля 2014г № 198

Классификатор основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ)					
Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
1	2	3	4	5	6
A01.04.003	1001	Пальпация суставов	0,75	1	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A01.07.001	1002	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	0,25	0,3	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A01.07.001.001	1003	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевой области	0,5	0,6	Применяется один раз в календарном году при первичном обращении пациента

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослы й приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A01.07.002.001	1004	Визуальное исследование при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевой области	0,25	0,3	Применяется один раз в календарном году при первичном обращении пациента
A01.07.003	1005	Пальпация органов полости рта	0,2	0,25	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A01.07.004.001	1006	Перкуссия при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевой области	0,25	0,3	Применяется один раз в календарном году при первичном обращении пациента
A01.07.005	1007	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	0,1	0,1	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A01.07.006	1008	Пальпация челюстно-лицевой области	0,25	0,3	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A01.07.007	1009	Определение степени открывания рта и ограничения подвижности нижней челюсти	0,2	0,25	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A02.07.001	1011	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	0,5	0,6	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A02.07.004	1012	Антропометрические исследования	0,25	0,3	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A02.07.007	1013	Перкуссия зубов	0,25	0,3	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций
A02.07.008	1014	Определение степени патологической подвижности зубов	0,25	0,3	Применяется при посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A11.07.010	1015	Введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы (независимо от количества зубов)	1,5	0,1	
A11.07.011	1016	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	0,5	0,1	
A13.29.006.001	1017	Индивидуальное психологическое консультирование	2	0,3	Проводится медицинским психологом в соответствии с медицинскими показаниями
A13.29.006.003	1018	Семейное психологическое консультирование	3	0,3	Проводится медицинским психологом в соответствии с медицинскими показаниями
A13.29.007	1019	Психологическая коррекция	1	5,1	Проводится медицинским психологом в соответствии с медицинскими показаниями
A13.29.007.001	1020	Индивидуальная психологическая коррекция	1,5	2,5	Проводится медицинским психологом в соответствии с медицинскими показаниями
A13.30.007	1021	Обучение гигиене полости рта	0,5		Кратность проведения у взрослых определяется специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в зависимости от уровня гигиены и других индивидуальных особенностей пациентов, но не чаще 1 раза в календарный год.

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A13.30.007.001	1022	Обучение гигиене полости рта у ребенка		1	Кратность проведения определяется специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в зависимости от уровня гигиены и других индивидуальных особенностей пациентов разных возрастных групп, но не чаще 2-х раз за календарный год.
A14.07.002	1023	Уход за полостью рта тяжелобольного пациента	1,5	1	
A25.07.001	1024	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	0,3	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A25.07.002	1025	Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	1	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A25.07.003	1026	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	0,3	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
B01.003.004.002	1027	Проводниковая анестезия	0,5	0,6	Кратность (за одно посещение) определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
B01.003.004.004	1028	Апликационная анестезия	0,25	0,3	Кратность (за одно посещение) определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
B01.003.004.005	1029	Инфильтрационная анестезия	0,5	0,6	Кратность (за одно посещение) определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
B01.063.001	1030	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный	0,5	0,6	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.063.002	1031	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный	0,5	0,6	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.064.001	1032	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	0,5	-	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.064.002	1033	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	0,5	-	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.064.003	1034	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	0,5	0,5	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослы й приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
B01.064.004	1035	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского повторный	0,5	0,5	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.065.001	1036	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный	0,5	-	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.065.002	1037	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога терапевта повторный	0,5	-	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.066.002	1038	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога терапевта повторный	0,5	-	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.067.001	1039	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга первичный	0,5	0,5	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
B01.067.002	1040	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога хирурга повторный	0,5	0,5	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
В02.069.001	1041	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	0,5	0,5	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
В02.069.002	1042	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	0,5	0,5	Применяется при проведении осмотров/консультаций без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
В04.063.001	1043	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта	0,75	0,75	Применяется при проведении диспансерного приёма без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
В04.063.002	1044	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта	0,75	0,75	
В04.064.001	1045	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	0,75	0,75	Применяется при проведении диспансерного приёма без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
В04.064.002	1046	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	0,75	0,75	
В04.064.003	1047	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	0,5	-	Применяется при проведении диспансерного приёма без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
В04.064.004	1048	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	0,5	-	
В04.065.001	1049	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	0,5	-	Применяется при проведении диспансерного приёма без медицинских манипуляций и не плюсуется к выполненному объему работ.
В04.065.002	1050	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	0,5	-	
А02.07.002	1051	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	0,25	0,3	
А02.07.003	1052	Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда	0,25	0,3	
А02.07.005	1053	Термодиагностика зуба	0,05	0,1	
А02.07.009	1054	Одонтопародонтограмма	4	5,1	
А05.07.001	1055	Электроодонтометрия (1 зуб)	0,25	0,3	
А11.07.012	1056	Глубокое фторирование твердых тканей зубов (1 зуб)	0,1	0,13	
А12.07.001	1057	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	0,25	0,3	
А12.07.003	1058	Определение индексов гигиены полости рта	0,25	0,3	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A12.07.004	1059	Определение пародонтальных индексов	0,25	0,3	
A16.07.002.001	1060	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) (включает подготовку полости по стандарту: снятие пломбы, трепанацию, закрытие перфорации, наложение пломбы, полировку) стеклоиномерными цеменами:	1	1,3	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.002	1061	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) (включает подготовку полости по стандарту: снятие пломбы, трепанацию, закрытие перфорации, наложение пломбы, полировку) материалами химического отверждения	1,75	2,2	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.002.003	1062	Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I, V, VI класса Блэка) (включает подготовку полости по стандарту: снятие пломбы, трепанацию, закрытие перфорации, наложение пломбы, полировку) материалами из фотополимеров	3,5	4,4	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.004	1063	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта (ПДП класса Блэка) (включает подготовку полости по стандарту: наложение пломбы, полировку) стеклоиномерными цементами	2,25	2,8	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.005	1064	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта (ПДП класса Блэка) (включает подготовку полости по стандарту: наложение пломбы, полировку) материалами химического отверждения	2,25	2,8	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.002.006	1065	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта (ПДП класса Блэка) (включает подготовку полости по стандарту: наложение пломбы, полировку) материалами из фотополимеров	4	5	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.007	1066	Восстановление зуба IV класса по Блэку (включает: подготовку полости по стандарту, наложение пломбы, полировку) стеклоиномерными цементами:	3,25	4,1	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.008	1067	Восстановление зуба IV класса по Блэку (включает: подготовку полости по стандарту, наложение пломбы, полировку) материалами химического отверждения	3,25	4,1	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.009	1068	Эстетико-функциональное восстановление зуба (IV класс Блэк, виниры, реставрация коронки более 2/3, полировка) материалами из фотополимеров:	6,25	7,9	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.002.010	1069	Восстановление культи зуба (на предварительно установленный штифт) стеклоиномерными цементами:	1,5	2	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.011	1070	Восстановление культи зуба (на предварительно установленный штифт) материалами химического отверждения	1,5	2	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.002.012	1071	Восстановление культи зуба (на предварительно установленный штифт) материалами из фотополимеров	2	2,5	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.008.001	1072	Пломбирование одного канала в одноканальном зубе	2	2,5	
A16.07.008.002	1073	Пломбирование двух каналов в двухканальном зубе	2,5	3	
A16.07.008.003	1074	Пломбирование трех каналов в трехканальном зубе	3,5	4,4	
A16.07.008.004	1075	Пломбирование четырех каналов в четырехканальном зубе	4,5	5,8	
A16.07.009	1076	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	0,1	0,13	
A16.07.010	1078	Экстирпация пульпы	0,2	0,25	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.020	1079	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (1 зуб)	0,1	0,13	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями, в том числе и перед постановкой пломб.
A16.07.025	1080	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (1 зуб)	0,25	0,3	
A16.07.030.001	1081	Инструментальная и медикаментозная обработка одного канала в одноканальном зубе	2	2,5	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A16.07.030.002	1082	Инструментальная и медикаментозная обработка двух каналов в двухканальном зубе	3	3,8	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A16.07.030.003	1083	Инструментальная и медикаментозная обработка трех каналов в трехканальном зубе	4	5	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A16.07.030.004	1084	Инструментальная и медикаментозная обработка четырех каналов в четырехканальном зубе	5	5,13	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.031	1085	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов	7	8,8	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортопедическим показаниям
A16.07.050	1086	Профессиональное отбеливание зубов (1 челюсть)	4,5	-	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС.
A16.07.051	1087	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (1 зуб)	0,1	0,13	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями.
A16.07.057	1088	Запечатывание фиссуры зуба герметиком (1 зуб)	1,5	2	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями
A16.07.082	1089	Соплифование твердых тканей зуба (1 зуб)	0,25	0,3	
A16.07.083.001	1090	Введение лекарственного вещества в один корневой канал под повязку	0,5	0,6	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A16.07.083.002	1091	Введение лекарственного вещества в два корневых канала под повязку	0,75	1	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.083.003	1092	Введение лекарственного вещества в три корневых канала под повязку	1	1,3	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A16.07.083.004	1093	Введение лекарственного вещества в четыре корневых канала под повязку	1,25	1,6	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A16.07.084.001	1094	Распломбировка корневого канала ранее леченного гуттаперчей, пастой (1 канал)	2	2,5	
A16.07.084.002	1095	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом, резорцин-формальдегидным методом, термофилом (1 канал)	4	5	
A16.07.084.003	1096	Распломбировка корневого канала ранее леченного гуттаперчей, пастой под штифт, вкладку(1 канал)	0,25	0,3	
A16.07.084.004	1097	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом, резорцин-формальдегидным методом, термофилом под пост, культевую вкладку (1 канал)	1	1,3	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.085	1098	Фиксация внутриканального штифта, вкладки	0,25	0,3	
A06.07.008	1099	Рентгенография верхней челюсти в косой проекции	1,5	2	Проводится врачом - рентгенологом в соответствии с медицинскими показаниями
A06.07.009	1100	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	1,5	2	Проводится врачом - рентгенологом в соответствии с медицинскими показаниями
A06.08.003	1101	Рентгенография придаточных пазух нос	1,5	2	Проводится врачом - рентгенологом в соответствии с медицинскими показаниями
A11.06.003	1102	Пункция лимфатического узла	1,5	2	
A11.07.001	1103	Биопсия слизистых полости рта	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A11.07.002	1104	Биопсия языка	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A11.07.003	1106	Биопсия миндалин, зева и аденоидов	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A11.07.004	1105	Биопсия глотки, десны и язычка	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A11.07.005	1106	Биопсия преддверия полости рта	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A11.07.006	1107	Биопсия пульпы	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A11.07.007	1108	Биопсия тканей губы	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A11.07.008	1109	Пункция кисты полости рта	0,5	0,6	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A1 1.07.009	1110	Бужирование протоков слюнных желез	0,75	1	
A1 1.07.013	1111	Пункция слюнной железы	0,75	1	
A11.07.016	1112	Биопсия слизистой ротоглотки	1,5	2	Используется при наличии клинической лаборатории
A15.04.001	1113	Наложение повязки при вывихах (подвывихах) суставов	0,5	0,6	
A15.07.001	1114	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	0,5	0,6	
A15.07.002	1115	Наложение повязки при операциях на органах полости рта	0,5	0,6	
A15.12.001	1116	Наложение повязки при повреждении (ранении) сосудов	1	1,3	
A15.30.010	1117	Наложение повязки при термических и химических ожогах	0,75	1	
A16.01.001	1118	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	0,5	0,6	
A16.01.003	1119	Некрэктомия	0,5	0,6	
A16.01.004	1120	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	2	2,5	
A16.01.005	1121	Иссечение поражения кожи	1	1,3	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.01.008	1122	Сшивание кожи и подкожной клетчатки	0,75	2	
A16.01.008.001	1123	Наложение вторичных швов	0,75	1	
A16.01.009	1124	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	1	1,3	
A16.01.010	1125	Кожная пластика для закрытия раны	1,5	2	
A16.01.011	1126	Вскрытие фурункула(карбункула)	0,5	0,6	
A16.01.012	1127	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	0,5	0,6	
A16.01.015	1128	Удаление телеангиоэктазий	0,5	0,6	
A16.01.016	1129	Удаление атеромы	0,75	1	
A16.01.019	1130	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	0,5	0,6	
A16.01.023	1131	Иссечение рубцов кожи	1	1,3	
A16.01.030	1132	Иссечение грануляции	0,5	0,6	
A16.01.031.006	1133	Иссечение новообразований мягких тканей под местной анестезией	3	3,8	
A16.03.015	1134	Удаление секвестра	3	3,8	
A.16.07.001.001	1135	Удаление временного зуба	0,5	0,6	
A.16.07.001.002	1136	Удаление постоянного зуба	1	1,3	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
АЛ 6.07.001.003	1137	Удаление зуба сложное с разъединением корней	1,5	2	
АЛ 6.07.001.004	1138	Удаление зуба сложное с разъединением корней с выкраиванием надкостного лоскута и резекции костной пластинки	3,5	4,4	
А.16.07.001.005	1139	Удаление стенки зуба	0,25	0,3	
А16.07.007	1140	Резекция верхушки корня	3	3,8	
А16.07.011	1141	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления	1	1,3	
А16.07.012	1142	Дренирование одонтогенного абсцесса	0,5	0,6	
А16.07.013	1143	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1	1,3	
А16.07.014	1144	Дренирование абсцесса полости рта и зубов	1	1,3	
А16.07.015	1145	Дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	3	3,8	
А16.07.016	1146	Цистотомия или цистэктомия	3	3,8	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.017	1147	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (в области 1 зуба)	1	1,3	Не учитывается как самостоятельный вид работ при проведении операции удаления зуба.
A16.07.019	1148	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (в области 1 зуба)	1	1,3	
A16.07.024	1149	Операция удаления непрорезавшегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба	4,5	5,7	
A16.07.026	1150	Гингивэктомия (в области 1 зуба)	0,75	1	
A16.07.027	1151	Остеотомия челюсти	1	1,3	
A16.07.038	1152	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта (в области 1 зуба)	2	2,5	
A16.07.039	1153	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта (в области 1 зуба)	0,5	0,6	
A16.07.040	1154	Лоскутная операция в полости рта	4,5	5,7	
A16.07.042	1155	Пластика уздечки верхней губы	2	2,5	
A16.07.043	1156	Пластика уздечки нижней губы	2	2,5	
A16.07.044	1157	Пластика уздечки языка	2	2,5	
A16.07.045	1158	Вестибулопластика	4	5	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.054	1159	Операция установки имплантатов для дальнейшего зубопротезирования (1 имплантат)	9	-	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.058	1160	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1,25	1,6	
A16.07.059	1161	Гемисекция зуба	3,5	4,4	
A16.07.060	1162	Коронарно-радикулярная сепарация	3	3,8	
A22.04.002	1163	Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов	1	1,3	
A22.30.003	1164	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ)	1	1,3	
A02.07.006	1165	Определение прикуса	0,05	0,1	
A02.07.010	1166	Исследование на диагностических моделях челюстей	2	2,5	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям
A16.07.004.001	1167	Восстановление зуба коронкой штампованной (1 ед.)	2,25	3	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.004.002	1168	Восстановление зуба коронкой цельнолитой (1 ед.)	5,25	6,7	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.004.003	1169	Восстановление зуба коронкой пластмассовой (1 ед.)	2,25	2,8	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.004.004	1170	Восстановление зуба коронкой металлокерамической (1 ед.)	9,25		Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.004.005	1171	Восстановление зуба коронкой металлоакриловой (1 ед.)	9,25	11,7	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.004.006	1172	Восстановление зуба коронкой фарфоровой (1 ед.)	9,25	-	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.005.001	1173	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными металлическими протезами (промежуточная часть мостовидного протеза - 1 ед.)	1,75	2,2	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.005.002	1174	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными пластмассовыми протезами (промежуточная часть мостовидного протеза - 1 ед.)	2,25	2,8	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.005.003	1175	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными металлокерамическими протезами (промежуточная часть мостовидного протеза - 1 ед.)	7,25	7,25	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.005.004	1176	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными металлоакриловыми протезами (промежуточная часть мостовидного протеза - 1ед.)	5,25	6,6	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.005.005	1177	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными фарфоровыми протезами (промежуточная часть мостовидного протеза -1ед.)	7,25	7,25	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.023	1178	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (1 челюсть)	9	11	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.033	1179	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки	8	10,1	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.035	1180	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (1 челюсть)	6	7,6	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.036.001	1181	Протезирование съемными простыми бюгельными протезами (1 челюсть)	6,5	6,5	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.036.002	1182	Протезирование съёмными бюгельными протезами с замковыми креплениями (1 челюсть)	14,5	14,5	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.049	1183	Повторная фиксация на постоянный цемент несъёмных ортопедических конструкций	0,5	0,6	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.052	1184	Восстановление зубов штифтовыми зубами (1 единица)	2,75	3,5	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.018	1185	Ортодонтическое скрепление металлической проволокой	1	1,3	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям
A16.07.021	1186	Коррекция прикуса с использованием съёмных и несъёмных ортопедических конструкций	1	1,3	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A16.07.028	1187	Ортодонтическая коррекция (за каждый элемент съёмного ортодонтического аппарата)	0,25	0,3	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям
A.16.07.047.001	1188	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съёмного аппарата) (1 челюсть)	0,33	0,4	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
А. 16.07.047.002	1189	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом (припасовка блокового двухчелюстного аппарата с определением конструктивного прикуса)	0,99	1,25	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям
А. 16.07.047.003	1190	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом (припасовка съёмного одночелюстного аппарата) (1 челюсть)	0,33	0,4	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям
А.16.07.048.001	1191	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем (установка несъемного аппарата (фиксация брекетов и дуги)	10,6	10,6	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
А.16.07.048.002	1192	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем (Активация 1 элемента несъемного аппарата)	0,33	0,33	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
А.16.07.048.003	1194	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем (наложение нитиноловой дуги на 1 челюсть)	1,32	1,32	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A.16.07.048.004	1195	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем (наложение стальной дуги на 1 челюсть)	1,97	1,97	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A.16.07.048.005	1196	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем (наложение лигатуры на 1 челюсть)	0,8	0,8	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A. 16.07.048.006	1197	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем (повторная фиксация одной детали несъемного аппарата)	0,49	0,49	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
A.16.07.048.007	1198	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем (снятие несъемного аппарата с последующей полировкой) (1 челюсть)	0,32	0,32	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС
Дополнения					
A01.07.001.002	1199	Оказание стоматологической помощи с выездом на дом	5	5,5	Прибавляется к объёму выполненных работ
A06.07.003	1200	Прицельная внутриротовая контактная рентгенограмма	0,25	0,25	Проводится врачом - рентгенологом в соответствии с медицинскими показаниями

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A06.30.002	1201	Интерпретация рентгенографических изображений	0,25	0,25	Проводится врачом стоматологического профиля в соответствии с медицинскими показаниями
A06.07.006	1202	Телерентгенография	5	6	Проведение, выбор (расчет конструкции), описание проводится врачом - ортодонтом в соответствии с медицинскими показаниями
A22.07.001	1203	Ультразвуковая обработка патологических карманов (1 зуб)	0,1	0,13	Проводится врачом стоматологического профиля в соответствии с медицинскими показаниями при лечении заболеваний парадонта
A22.07.002	1204	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (1 зуб)	0,1	0,13	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями
A22.07.004	1205	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба	1	1,25	Кратность проведения определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.
A22.07.008.	1206	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область дёсен.	0,5	0,5	Проводится врачом стоматологического профиля в соответствии с медицинскими показаниями
A17.07.001.	1207	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	1	1,3	Проводится врачом стоматологического профиля в соответствии с медицинскими показаниями

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A17.07.003.	1208	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	1	1,3	Проводится врачом стоматологического профиля в соответствии с медицинскими показаниями
A17.07.004.	1209	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	1	1,3	Проводится врачом стоматологического профиля в соответствии с медицинскими показаниями
A17.07.006.	1210	Денофорез одного корневого канала зуба	1,5	1,5	Проводится врачом стоматологического профиля в соответствии с медицинскими показаниями
A 11.07.012.001	1211	Покрытие зубов фторсодержащими и кальций содержащими препаратами (1 зуб)	0,1	0,13	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями
A11.07.012.002	1212	Импregnация лекарственными препаратами 1 зуба	0,25	0,35	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями
A11.07.012.003	1213	Изоляция рабочего поля (использование кофердама, раббердама)	0,5	0,75	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями
A16.07.009.001	1214	Вскрытие полости зуба с наложением девитализирующего средства	1	1,25	

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A16.07.009.002	1215	Лечение пульпитов зубов ампутиационным или биологическим методом (без наложения пломбы)	2	2,5	
A16.07.009.003	1216	Наложение лечебной прокладки при лечении глубокого кариеса	1	1,25	
A11.07.010.005	1217	Аппликация лекарственных средств на слизистую оболочку полости рта	0,5	0,75	Проводится специалистом (врачом стоматологического профиля или гигиенистом стоматологическим) в соответствии с медицинскими показаниями
A15.03.002.001	1218	Снятие шины при переломе костей челюсти (1 челюсть)	1	1,25	
A15.03.002.002	1219	Снятие швов	0,5	0,75	
A19.31.005.	1220	Миотерапия (1 сеанс) 15-20 минут, с последующим контролем.	0,5	1	
A19.31.005.001	1221	Обучение массажу в челюстно-лицевой области	0,25	0,5	
A02.07.010.001	1222	Снятие одного слепка эластичной массой	1	1,25	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям
A02.07.010.002	1223	Отливка одной модели челюсти с оформлением цоколя		1,25	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям

Код услуги	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации	Наименование медицинской услуги	УЕТ (взрослый приём)	УЕТ (детский приём)	Порядок применения тарифов
A02.07.010.003	1224	Изготовление съёмной ортодонтической конструкции		5,75	Выставляется к оплате за счет средств ОМС при лечении по ортодонтическим показаниям. Проводиться зубным техником.
A16.07.040.001	1225	Пластика слизистой оболочки с использованием соединительнотканного лоскута	7,5	8,75	
A06.07.002.004	1226	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	10,0	10,00	Проведение томографии, запись на магнитный носитель, описание.

Объёмы медицинской помощи и порядок диагностики и лечения определены с помощью «Протокола ведения больных кариес зубов», утвержденного министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации 17 октября 2006 г.