

ПЕРЕЧЕНЬ

ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ ГОСГАРАНТИЙ СОГЛАСНО КЛАССИФИКАТОРА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СТОМАТОЛОГИИ, УТВЕРЖДЕННОГО ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ от 30.11.2007 № 728

	КОД	ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ	Примечание
В	01.065.01	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный	
В	01.065.02	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта повторный	
В	01.067.01	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга первичный	
В	01.067.02	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга повторный	
В	04.065.01	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта	
В	01.068.01	Прием (осмотр, консультация) врача челюстно-лицевого хирурга первичный	
В	01.068.02	Прием (осмотр, консультация) врача челюстно-лицевого хирурга повторный	
В	04.065.02	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта	
А	01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	
А	01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	
А	01.07.002	Визуальное исследование при патологии полости рта	
А	01.04.002	Визуальное исследование суставов	
А	12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	
А	01.07.006	Пальпация челюстно-лицевой области	
А	02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	
А	02.07.007	Перкуссия зубов	
А	02.07.005	Термодиагностика зуба	
А	05.07.001	Электроодонтометрия	
А	01.07.003	Пальпация органов полости рта	
А	02.07.003	Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда	
А	02.07.002	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	
А	14.07.002	Уход за полостью рта тяжелобольного	
А	14.07.001	Уход за полостью рта больного в условиях реанимации и интенсивной терапии	
А	24.01.002	Компресс на кожу	
А	24.01.003	Применение пузыря со льдом	
А	02.01.005	Йодная проба	
А	14.01.007	Наложение горячего компресса на кожу лица	
А	12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены	
А	02.12.001	Исследование пульса	
А	16.09.011	Искусственная вентиляция легких	
В	04.014.03	Вакцинация	

A	02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	
		Аппликационная анестезия	
A	11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств и растворов	
A	11.07.012	Инъекционное введение лекарственных средств в челюстно-лицевую область	
A	11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств	
A	11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных средств	
A	11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств	
A	11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных средств	
A	13.31.007	Обучение гигиене полости рта	
A	14.07.003	Гигиена полости рта и зубов	
A	16.07.055	Профессиональная гигиена полости рта и зубов	
A	25.07.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов	
A	25.07.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов	
A	25.01.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	
A	25.04.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях суставов	
A	25.01.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	
A	25.07.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов	
A	02.07.006	Определение прикуса	
A	01.07.007	Определение степени открывания рта и ограничения подвижности нижней челюсти	
A	02.07.008	Определение степени патологической подвижности зубов	
A	01.07.004	Перкуссия при патологии полости рта	
A	02.31.001	Термометрия общая	
A	12.07.005	Определение вкусовой чувствительности	
		ВИДЫ РАБОТ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ	
A	16.07.054	Профессиональное отбеливание зубов	Не оплачивается, согласно Инструкции по применению и порядку оплаты в рамках программы ОМС "Классификатора мед.услуг в стоматологии", утвержденного приказом ДЗА ВО от 30.11.2007г. № 728
A	17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	
A	16.07.061	Запечатывание фиссуры зуба герметикой	
A	11.07.013	Глубокое фторирование твердых тканей зубов	
A	16.07.035	Восстановление зуба пломбировочными материалами использованием анкерных штифтов	Не оплачивается, согласно Инструкции по применению и порядку оплаты в рамках программы ОМС "Классификатора мед.услуг в стоматологии", утвержденного приказом ДЗА ВО от 30.11.2007г. № 728

A	16.07.002	Восстановление зуба пломбой	Исключая лечение косметических и эстетических нарушений зубочелюстной системы зубных рядов, в том числе реставрация зубов в косметических целях светоотверждаемыми пломбировочными материалами
A	16.07.056	Восстановление зубов штифтовыми зубами	Не оплачивается, согласно Инструкции по применению и порядку оплаты в рамках программы ОМС "Классификатора мед.услуг в стоматологии", утвержденного приказом ДЗА ВО от 30.11.2007г. № 728
A	16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	
A	16.07.010	Экстирпация пульпы	
A	16.07.034	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	
A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба	
		ВИДЫ РАБОТ НА ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ	
A	16.07.022	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений	
A	16.07.042	Открытый кюретаж при болезнях пародонта	
A	16.07.030	Гингивэктомия	
A	11.07.011	Введение лекарственных средств в патологические зубодесневые карманы	
A	16.07.049	Вестибулопластика	
A	16.07.021	Временное шинирование при болезнях пародонта	
A	16.07.043	Закрытый кюретаж при болезнях пародонта	
A	14.07.004	Контролируемая чистка зубов	
A	16.07.044	Лоскутная операция в полости рта	
A	12.07.002	Компьютерная диагностика заболеваний пародонта с использованием электронных зондирующих устройств	
A	16.07.029	Избирательное шлифование твердых тканей зубов	
A	12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	
A	12.07.004	Определение пародонтальных индексов	
	22.07.001	Ультразвуковая обработка патологических зубодесневых карманов	Не оплачивается, согласно Инструкции по применению и порядку оплаты в рамках программы ОМС "Классификатора мед.услуг в стоматологии", утвержденного приказом ДЗА ВО от 30.11.2007г. № 728
		ВИДЫ РАБОТ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ	
A	16.03.011	Височно-нижнечелюстная артропластика	
A	16.04.017	Вправление вывиха сустава	
A	16.03.025	Внутренняя фиксация кости (без коррекции перелома)	
A	16.01.029	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	
A	16.01.036	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента)	
A	16.08.012	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	
A	16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления	
A	16.01.028	Вскрытие фурункула (карбункула)	

A	16.03.005	Вытяжение при переломе верхней челюсти	
A	16.07.063	Гемисекция зуба	
A	16.23.018	Декомпрессивная трепанация	
A	16.07.016	Дренирование абсцесса полости рта и зубов	
A	16.07.012	Дренирование одонтогенного абсцесса	
A	16.07.017	Дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	
A	16.03.031	Закрытое вправление перелома с внутренней фиксацией	
A	15.07.001	Иммобилизация при вывихах (подвывихах) зубов	
A	15.04.002	Иммобилизация при вывихах (подвывихах) суставов	
A	16.03.010	Иссечение и реконструкция нижней челюсти	
A	16.03.021	Иссечение пораженной кости	
A	16.03.036	Обработка места открытого перелома	
A	16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	
A	11.07.010	Бужирование протоков слюнных желез	
A	16.07.046	Пластика уздечки верхней губы	
A	16.01.008	Иссечение поражения кожи	
A	16.01.009	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки	
A	16.03.021	Иссечение пораженной кости	
A	16.01.040	Иссечение рубцов	
A	16.01.014	Кожная пластика для закрытия раны	
B	03.027.03	Комплекс исследований для диагностики злокачественных опухолей органов полости рта и ротоглотки	
B	03.027.02	Комплекс исследований для диагностики злокачественных опухолей полости носа и околоносовых пазух	
A	16.07.064	Коронарно-радикулярная сепарация	
A	16.03.003	Коррекция альвеолярного перелома	
A	16.07.065	Коррекция верхней губы	
A	16.03.002	Коррекция верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов	
A	16.07.019	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	
A	16.03.007	Коррекция перелома нижней челюсти	
A	16.03.001	Коррекция перелома скуловой кости	
A	16.07.027	Операция удаления непрорезывавшегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба	
A	16.07.058	Операция установки имплантатов для дальнейшего зубопротезирования	Не оплачивается, согласно Инструкции по применению и порядку оплаты в рамках программы ОМС "Классификатора мед.услуг в стоматологии", утвержденного приказом ДЗА ВО от 30.11.2007г. № 728
A	16.07.031	Остеотомия челюсти	
A	16.03.032	Открытое лечение перелома (без внутренней фиксации)	
A	16.03.033	Открытое лечение перелома с внутренней фиксацией	
A	16.07.014	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	
A	15.04.001	Перевязки раны в полости рта	
A	15.01.002	Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	
A	15.01.001	Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов	
A	15.03.001	Перевязки при переломах костей	
A	15.12.001	Перевязки при повреждении (ранении) сосудов	
A	16.07.067	Пластика альвеолярного отростка верхней челюсти	
A	16.07.047	Пластика уздечки нижней губы	
A	16.07.048	Пластика уздечки языка	
A	16.03.013	Пластические операции в области подбородка или щеки	

A	11.07.009	Пункция кисты полости рта	
A	16.08.017	Радикальная операция на верхнечелюстных пазухах	
A	16.03.008	Разрез лицевых костей	
A	16.07.007	Резекция верхушки корня	
A	16.01.011	Сшивание кожи и подкожной клетчатки	
A	16.07.033	Удаление аденомы слюнной железы	
A	16.01.030	Удаление ангиомы кавернозной	
A	16.01.033	Удаление атеромы	
A	16.01.034	Удаление доброкачественных новообразований кожи	
A	16.01.035	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	
A	16.07.001	Удаление зуба	
A	16.01.001	Удаление поверхностно расположенных инородных тел	
A	16.03.018	Удаление секвестра	
A	02.07.012	Функциография при патологии зубочелюстной системы	
A	16.01.005	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	
A	16.28.026	Цистостомия	
A	16.07.018	Цистотомия или цистэктомия	
A	15.03.007	Шинирование при переломах костей	
A	16.31.014	Экстирпация срединных кист и свищей шеи	
A	16.03.039	Репозиция отломков костей при переломах	
A	15.03.002	Иммобилизация при переломах костей	
A	16.03.010	Иссечение и реконструкция нижней челюсти	
A	16.03.009	Иссечение лицевых костей	
A	16.01.012	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	
A	14.01.017	Бритье кожи предоперационное или поврежденного участка	
A	11.07.004	Биопсия глотки, десны и язычка	
A	11.07.008	Биопсия губы	
A	11.01.001	Биопсия кожи	
A	11.03.001	Биопсия кости	
A	11.06.002	Биопсия лимфоузла	
A	11.07.005	Биопсия преддверия полости рта	
A	11.07.007	Биопсия пульпы	
A	11.07.001	Биопсия слизистых полости рта	
A	11.07.002	Биопсия языка	
A	24.20.001	Криодеструкция доброкачественных опухолей	
A	24.01.004	Криодеструкция кожи	
A	15.04.001	Перевязки при вывихах (подвывихах) суставов	
		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	
A	02.07.009	Одонтопародонтограмма	
A	16.04.021	Внутрисуставная контрастная рентгенография височно-нижнечелюстного сустава.	
A	06.07.003	Прицельная внутривисочная контактная рентгенография	
A	06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	
A	06.03.057	Рентгенография костей лицевого скелета	
A	06.07.008	Рентгенография верхней челюсти в косой проекции	
A	06.27.002	Рентгенография гайморовой пазухи	
A	06.02.001	Рентгенография мягких тканей лица	
A	06.02.002	Рентгенография мягких тканей шеи	
A	06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	
A	06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	
A	06.04.021	Внутрисуставная контрастная рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	
A	06.07.001	Панорамная рентгенография верхней челюсти	

A	06.07.002	Панорамная рентгенография нижней челюсти	
A	06.07.010	Радивизиография челюстно-лицевой области	
		Чтение одной дентальной рентгенограммы	
		ФИЗИОТЕРАПИЯ	
A	17.01.007	Дарсонваль кожи	
A	17.01.004	Ионофорез кожи	
A	17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	
A	17.07.002	Физиотерапевтическое воздействие на челюстно-лицевую область	
A	12.01.005	Определение фоточувствительности кожи	
A	17.07.005	Магнитотерапия при патологии полости рта и зубов	
A	22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	
A	17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	
A	17.07.002	Физиотерапевтическое воздействие на челюстно-лицевую область	
A	17.07.006	Делофорез корневого канала зуба	
A	17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	
A	17.07.005	Магнитотерапия при патологии полости рта и зубов	
A	17.07.001	Электрофорез лекарственных средств при патологии полости рта и зубов	
A	22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	
A	22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа	
A	22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи	
A	21.01.007	Вакуумный массаж кожи	
A	17.31.001	Введение лекарственных средств методом электрофореза при неуточненных заболеваниях	
A	03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	
A	07.22.002	Сцинтиграфия слюнных желез	
A	04.07.001	Ультразвуковая денситометрия зуба	
A	4,12009	Ультразвуковая доплерография сосудов челюстно-лицевой области	
A	04.22.003	Ультразвуковое исследование слюнных желез	