

Приложение 14  
к тарифному соглашению  
в сфере обязательного медицинского  
страхования на территории  
Ставропольского края  
от 25 декабря 2025 года

**ТАРИФЫ  
НА ОПЛАТУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ  
ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УСЛУГ<sup>1</sup>**

Базовый тариф на оплату случая оказания стоматологической помощи составляет 258,83 рублей, в котором доля фонда оплаты труда составляет не менее 80 процентов.

(рублей)

| № 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 | 90,59        | 90,59  |
| 2.     | A12.07.003               | Определение индексов гигиены полости рта                      | 0,61      | 0,61 | 157,89       | 157,89 |
| 3.     | A12.07.004               | Определение пародонтальных индексов                           | 0,76      | 0,76 | 196,71       | 196,71 |
| 4.     | B01.003.004.002          | Проводниковая анестезия                                       | 0,96      | 0,96 | 248,48       | 248,48 |
| 5.     | B01.003.004.004          | Аппликационная анестезия                                      | 0,31      | 0,31 | 80,24        | 80,24  |
| 6.     | B01.003.004.005          | Инфильтрационная анестезия                                    | 0,50      | 0,50 | 129,42       | 129,42 |
| 7.     | A06.30.002               | Описание и интерпретация рентгенографических изображений      | 0,93      | 0,93 | 240,71       | 240,71 |
| 8.     | A06.07.010               | Радиовизиография челюстно-лицевой области                     | 0,75      | 0,75 | 194,12       | 194,12 |

<sup>1</sup> Тарифы на оплату стоматологической лечебно-диагностической услуги применяются с учётом нижеуказанной инструкции.

| № 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      |
| 9.     | A06.07.003               | Прицельная внутриторовая контактная рентгенография                        | 0,75      | 0,75 | 194,12       | 194,12 |
| 10.    | A11.07.026               | Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта   | 1,12      | 1,12 | 289,89       | 289,89 |
| 11.    | A11.01.019               | Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек | 1,12      | 1,12 | 289,89       | 289,89 |
| 12.    | A11.07.011               | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область | 1,10      | 1,10 | 284,71       | 284,71 |
| 13.    | A25.07.001               | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов  | 0,25      | 0,25 | 64,71        | 64,71  |
| 14.    | A05.07.001               | Электроодонтометрия зуба  | 0,42      | 0,42 | 108,71       | 108,71 |
| 15.    | B01.064.003              | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный         | -         | 1,95 |              | 504,72 |
| 16.    | B01.064.004              | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный         | -         | 1,37 |              | 354,60 |
| 17.    | B04.064.001              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского    | -         | 1,19 |              | 308,01 |
| 18.    | B01.065.007              | Прием (осмотр, консультация)  | 1,68      | 1,95 | 434,83       | 504,72 |

| № 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      |
|        |                          | врача-стоматолога первичный   |           |      |              |        |
| 19.    | B01.065.008              | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный                | 1,18      | 1,37 | 305,42       | 354,60 |
| 20.    | B04.065.005              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога             | 1,25      | 1,19 | 323,54       | 308,01 |
| 21.    | B01.065.001              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта первичный    | 1,68      | -    | 434,83       |        |
| 22.    | B01.065.002              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта повторный    | 1,18      | -    | 305,42       |        |
| 23.    | B04.065.001              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта | 1,25      | -    | 323,54       |        |
| 24.    | B01.065.003              | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный                    | 1,68      | 1,95 | 434,83       | 504,72 |
| 25.    | B01.065.004              | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный                    | 1,18      | 1,37 | 305,42       | 354,60 |
| 26.    | B04.065.003              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача                 | 1,25      | 1,19 | 323,54       | 308,01 |
| 27.    | B01.065.005              | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического              | 1,50      | 1,50 | 388,25       | 388,25 |

| № 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      |
|        |                          | первичный   |           |      |              |        |
| 28.    | B01.065.006              | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный  | 0,90      | 0,90 | 232,95       | 232,95 |
| 29.    | A03.07.001               | Люминесцентная стоматоскопия  | 0,63      | 0,63 | 163,06       | 163,06 |
| 30.    | A11.07.010               | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман   | 0,99      | 0,99 | 256,24       | 256,24 |
| 31.    | A11.07.022               | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта   | 0,45      | 0,45 | 116,47       | 116,47 |
| 32.    | A16.07.051               | Профессиональная гигиена полости рта и зубов <sup>2</sup>   | 2,00      | 2,00 | 517,66       | 517,66 |
| 33.    | A16.07.082               | Сошлифовывание твердых тканей зуба  | 0,25      | 0,25 | 64,71        | 64,71  |
| 34.    | A11.07.023               | Применение метода серебрения зуба   | 0,88      | 0,88 | 227,77       | 227,77 |
| 35.    | A15.07.003               | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти        | 2,00      | 2,00 | 517,66       | 517,66 |
| 36.    | A16.07.002.001           | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов <sup>3</sup> | 1,53      | 1,53 | 396,01       | 396,01 |
| 37.    | A16.07.002.002           | Восстановление зуба пломбой I, II,  | 1,95      | 1,95 | 504,72       | 504,72 |

| № 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      |
|        |                          | III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <sup>3</sup>  |           |      |              |        |
| 38.    | A16.07.002.003           | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов <sup>3</sup>         | 1,85      | 1,85 | 478,84       | 478,84 |
| 39.    | A16.07.002.004           | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <sup>3</sup> | 2,50      | 2,50 | 647,08       | 647,08 |
| 40.    | A16.07.002.005           | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов <sup>3</sup>  | 2,45      | 2,45 | 634,13       | 634,13 |
| 41.    | A16.07.002.006           | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <sup>3</sup>                                      | 3,25      | 3,25 | 841,20       | 841,20 |
| 42.    | A16.07.002.007           | Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку <sup>3</sup>   | 1,95      | 1,95 | 504,72       | 504,72 |
| 43.    | A16.07.002.008           | Восстановление зуба пломбой из  | 2,33      | 2,33 | 603,07       | 603,07 |

| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги  | Число УЕТ |      | Тариф услуги |         |
|--------|--------------------------|--|-----------|------|--------------|---------|
|        |                          |  | взрослые  | дети | взрослые     | дети    |
|        |                          |  | 1         | 2    | 3            | 4       |
|        |                          | амальгамы II класс по Блэку <sup>3</sup>   |           |      |              |         |
| 44.    | A16.07.002.010           | Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>3</sup>                                | 3,35      | 3,35 | 867,08       | 867,08  |
| 45.    | A16.07.002.011           | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>3</sup> | 3,75      | 3,75 | 970,61       | 970,61  |
| 46.    | A16.07.002.012           | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>3</sup>                                      | 4,00      | 4,00 | 1035,32      | 1035,32 |
| 47.    | A16.07.002.009           | Наложение временной пломбы   | 1,25      | 1,25 | 323,54       | 323,54  |
| 48.    | A16.07.091               | Снятие временной пломбы  | 0,25      | 0,25 | 64,71        | 64,71   |
| 49.    | A16.07.092               | Трепанация зуба, искусственной коронки   | 0,48      | 0,48 | 124,24       | 124,24  |
| 50.    | A16.07.008.001           | Пломбирование корневого канала зуба пастой   | 1,16      | 1,16 | 300,24       | 300,24  |
| 51.    | A16.07.008.002           | Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами  | 1,70      | 1,70 | 440,01       | 440,01  |
| 52.    | A11.07.027               | Наложение девитализирующей пасты   | 0,03      | 0,03 | 7,76         | 7,76    |

| № 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      |
| 53.    | A16.07.009               | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)  | 0,21      | 0,21 | 54,35        | 54,35  |
| 54.    | A16.07.010               | Экстирпация пульпы   | 0,46      | 0,46 | 119,06       | 119,06 |
| 55.    | A16.07.019               | Временное шинирование при заболеваниях пародонта <sup>4</sup>                                  | 1,98      | 1,98 | 512,48       | 512,48 |
| 56.    | A16.07.020.001           | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом <sup>5</sup> | 0,32      | 0,32 | 82,83        | 82,83  |
| 57.    | A16.07.025.001           | Избирательное полирование зуба   | 0,20      | 0,20 | 51,77        | 51,77  |
| 58.    | A22.07.002               | Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба <sup>5</sup> | 0,20      | 0,20 | 51,77        | 51,77  |
| 59.    | A16.07.030.001           | Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала               | 0,92      | 0,92 | 238,12       | 238,12 |
| 60.    | A16.07.030.002           | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала                | 1,71      | 1,71 | 442,60       | 442,60 |
| 61.    | A16.07.030.003           | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала                              | 0,50      | 0,50 | 129,42       | 129,42 |
| 62.    | A16.07.039               | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области  | 0,31      | 0,31 | 80,24        | 80,24  |

| № 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       |
|        |                          | зуба <sup>5</sup>   |           |      |              |         |
| 63.    | A16.07.082.001           | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой  | 2,00      | 2,00 | 517,66       | 517,66  |
| 64.    | A16.07.082.002           | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом | 3,55      | 3,55 | 918,85       | 918,85  |
| 65.    | B01.067.001              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга первичный                                      | 1,40      | 1,40 | 362,36       | 362,36  |
| 66.    | B01.067.002              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга повторный                                      | 1,08      | 1,08 | 279,54       | 279,54  |
| 67.    | A11.03.003               | Внутриостное введение лекарственных препаратов  | 0,82      | 0,82 | 212,24       | 212,24  |
| 68.    | A15.03.007               | Наложение шины при переломах костей <sup>6</sup>  | 6,87      | 6,87 | 1778,16      | 1778,16 |
| 69.    | A15.03.011               | Снятие шины с одной челюсти   | 1,43      | 1,43 | 370,13       | 370,13  |
| 70.    | A15.04.002               | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов                                   | 2,55      | 2,55 | 660,02       | 660,02  |
| 71.    | A15.07.001               | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов                                      | 2,96      | 2,96 | 766,14       | 766,14  |

| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги        | Число УЕТ |      | Тариф услуги |        |
|--------|--------------------------|--|-----------|------|--------------|--------|
|        |                          |  | взрослые  | дети | взрослые     | дети   |
|        |                          |  | 1         | 2    | 3            | 4      |
| 72.    | A11.07.001               | Биопсия слизистой полости рта  | 1,15      | 1,15 | 297,65       | 297,65 |
| 73.    | A11.07.002               | Биопсия языка  | 1,15      | 1,15 | 297,65       | 297,65 |
| 74.    | A11.07.005               | Биопсия слизистой преддверия полости рта                             | 1,15      | 1,15 | 297,65       | 297,65 |
| 75.    | A11.07.007               | Биопсия тканей губы  | 1,15      | 1,15 | 297,65       | 297,65 |
| 76.    | A11.07.008               | Пункция кисты полости рта  | 0,91      | 0,91 | 235,54       | 235,54 |
| 77.    | A11.07.009               | Бужирование протоков слюнных желез                                   | 3,01      | 3,01 | 779,08       | 779,08 |
| 78.    | A11.07.013               | Пункция слюнной железы   | 0,91      | 0,91 | 235,54       | 235,54 |
| 79.    | A11.07.014               | Пункция тканей полости рта   | 0,91      | 0,91 | 235,54       | 235,54 |
| 80.    | A11.07.015               | Пункция языка  | 0,91      | 0,91 | 235,54       | 235,54 |
| 81.    | A11.07.016               | Биопсия слизистой ротоглотки   | 1,15      | 1,15 | 297,65       | 297,65 |
| 82.    | A11.07.018               | Пункция губы   | 0,91      | 0,91 | 235,54       | 235,54 |
| 83.    | A11.07.019               | Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта | 0,91      | 0,91 | 235,54       | 235,54 |
| 84.    | A11.07.020               | Биопсия слюнной железы   | 1,15      | 1,15 | 297,65       | 297,65 |
| 85.    | A15.01.003               | Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области            | 1,06      | 1,06 | 274,36       | 274,36 |
| 86.    | A15.07.002               | Наложение повязки при операциях в полости рта                        | 1,06      | 1,06 | 274,36       | 274,36 |

| № 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      |
| 87.    | A16.01.004               | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани <sup>7</sup>                              | 1,30      | 1,30 | 336,48       | 336,48 |
| 88.    | A16.01.008               | Сшивание кожи и подкожной клетчатки <sup>8</sup>  | 0,84      | 0,84 | 217,42       | 217,42 |
| 89.    | A16.07.097               | Наложение шва на слизистую оболочку рта   | 0,84      | 0,84 | 217,42       | 217,42 |
| 90.    | A16.01.012               | Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)   | 2,00      | 2,00 | 517,66       | 517,66 |
| 91.    | A16.01.016               | Удаление атеромы  | 2,33      | 2,33 | 603,07       | 603,07 |
| 92.    | A16.01.030               | Иссечение грануляции  | 2,22      | 2,22 | 574,60       | 574,60 |
| 93.    | A16.04.018               | Вправление вывиха сустава   | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83 |
| 94.    | A16.07.095.001           | Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады                           | 1,25      | 1,25 | 323,54       | 323,54 |
| 95.    | A16.07.095.002           | Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83 |
| 96.    | A16.07.001.001           | Удаление временного зуба  | 1,01      | 1,01 | 261,42       | 261,42 |
| 97.    | A16.07.001.002           | Удаление постоянного зуба   | 1,55      | 1,55 | 401,19       | 401,19 |
| 98.    | A16.07.001.003           | Удаление зуба сложное с разъединением корней  | 2,58      | 2,58 | 667,78       | 667,78 |

| № 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       |
| 99.    | A16.07.024               | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба  | 3,00      | 3,00 | 776,49       | 776,49  |
| 100.   | A16.07.040               | Лоскутная операция в полости рта <sup>9</sup>                                   | 2,70      | 2,70 | 698,84       | 698,84  |
| 101.   | A16.07.007               | Резекция верхушки корня   | 3,78      | 3,78 | 978,38       | 978,38  |
| 102.   | A16.07.011               | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта     | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83  |
| 103.   | A16.07.012               | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса                                  | 0,97      | 0,97 | 251,07       | 251,07  |
| 104.   | A16.07.013               | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба                                       | 1,03      | 1,03 | 266,59       | 266,59  |
| 105.   | A16.07.014               | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта                                    | 2,14      | 2,14 | 553,90       | 553,90  |
| 106.   | A16.07.015               | Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта | 2,41      | 2,41 | 623,78       | 623,78  |
| 107.   | A16.07.016               | Цистотомия или цистэктомия  | 3,89      | 3,89 | 1006,85      | 1006,85 |
| 108.   | A16.07.017.002           | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка <sup>10</sup>                   | 1,22      | 1,22 | 315,77       | 315,77  |
| 109.   | A16.07.026               | Гингивэктомия   | 4,30      | 4,30 | 1112,97      | 1112,97 |
| 110.   | A16.07.089               | Гингивопластика   | 4,30      | 4,30 | 1112,97      | 1112,97 |

| № 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       |
| 111.   | A16.07.038               | Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба <sup>5</sup> | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83  |
| 112.   | A16.07.042               | Пластика уздечки верхней губы   | 2,10      | 2,10 | 543,54       | 543,54  |
| 113.   | A16.07.043               | Пластика уздечки нижней губы  | 2,10      | 2,10 | 543,54       | 543,54  |
| 114.   | A16.07.044               | Пластика уздечки языка  | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83  |
| 115.   | A16.07.096               | Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи                              | 4,00      | 4,00 | 1035,32      | 1035,32 |
| 116.   | A16.07.008.003           | Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба                        | 1,80      | 1,80 | 465,89       | 465,89  |
| 117.   | A16.07.058               | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)  | 1,04      | 1,04 | 269,18       | 269,18  |
| 118.   | A16.07.059               | Гемисекция зуба   | 2,60      | 2,60 | 672,96       | 672,96  |
| 119.   | A11.07.025               | Промывание протока слюнной железы                                       | 1,85      | 1,85 | 478,84       | 478,84  |
| 120.   | A16.22.012               | Удаление камней из протоков слюнных желез                               | 3,00      | 3,00 | 776,49       | 776,49  |
| 121.   | A16.30.064               | Иссечение свища мягких тканей   | 2,25      | 2,25 | 582,37       | 582,37  |
| 122.   | A16.30.069               | Снятие послеоперационных швов (лигатур)                                 | 0,38      | 0,38 | 98,36        | 98,36   |
| 123.   | B01.054.001              | Осмотр (консультация) врача-  | 1,50      | 1,50 | 388,25       | 388,25  |

| № 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      |
|        |                          | физиотерапевта  |           |      |              |        |
| 124.   | A17.07.001               | Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов                       | 1,50      | 1,50 | 388,25       | 388,25 |
| 125.   | A17.07.003               | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов  | 0,50      | 0,50 | 129,42       | 129,42 |
| 126.   | A17.07.004               | Ионофорез при патологии полости рта и зубов   | 1,01      | 1,01 | 261,42       | 261,42 |
| 127.   | A17.07.006               | Депофорез корневого канала зуба   | 1,50      | 1,50 | 388,25       | 388,25 |
| 128.   | A17.07.007               | Дарсонвализация при патологии полости рта   | 2,00      | 2,00 | 517,66       | 517,66 |
| 129.   | A17.07.008               | Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов  | 1,67      | 1,67 | 432,25       | 432,25 |
| 130.   | A17.07.009               | Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов                           | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83 |
| 131.   | A17.07.010               | Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83 |
| 132.   | A17.07.011               | Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов                    | 1,25      | 1,25 | 323,54       | 323,54 |
| 133.   | A17.07.012               | Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов                         | 1,25      | 1,25 | 323,54       | 323,54 |

| № 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       |
| 134.   | A20.07.001               | Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов                | 1,50      | 1,50 | 388,25       | 388,25  |
| 135.   | A21.07.001               | Вакуум-терапия в стоматологии                                    | 0,68      | 0,68 | 176,00       | 176,00  |
| 136.   | A22.07.005               | Ультрафиолетовое облучение ротовой полости                       | 1,25      | 1,25 | 323,54       | 323,54  |
| 137.   | A22.07.007               | Ультрафонорез лекарственных препаратов на область десен          | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83  |
| 138.   | Ортодонтия               |  |           |      |              |         |
| 139.   | B01.063.001              | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный (дети)    | -         | 4,21 |              | 1089,67 |
| 140.   | B01.063.002              | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный (дети)    | -         | 1,38 |              | 357,19  |
| 141.   | B04.063.001              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта (дети) | -         | 1,69 |              | 437,42  |
| 142.   | A02.07.004               | Антropометрические исследования (дети)                           | -         | 1,10 |              | 284,71  |
| 143.   | A23.07.002.027           | Изготовление контрольной модели (дети)                           | -         | 2,50 |              | 647,08  |
| 144.   | A02.07.010.001           | Снятие оттиска с одной челюсти (дети)                            | -         | 1,40 |              | 362,36  |
| 145.   | A02.07.010               | Исследование на диагностических моделях челюстей (дети)          | -         | 2,00 |              | 517,66  |

| № 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       |
| 146.   | A23.07.001.001           | Коррекция съемного ортодонтического аппарата (дети)               | -         | 1,75  |              | 452,95  |
| 147.   | A23.07.003               | Припасовка и наложение ортодонтического аппарата (дети)           | -         | 1,80  |              | 465,89  |
| 148.   | A23.07.001.002           | Ремонт ортодонтического аппарата (дети)                           | -         | 1,55  |              | 401,19  |
| 149.   | A23.07.002.037           | Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой (дети)         | -         | 1,75  |              | 452,95  |
| 150.   | A23.07.002.045           | Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами (дети) | -         | 3,85  |              | 996,50  |
| 151.   | A23.07.002.073           | Изготовление дуги вестибулярной (дети)                            | -         | 2,70  |              | 698,84  |
| 152.   | A23.07.002.051           | Изготовление кольца ортодонтического (дети)                       | -         | 4,00  |              | 1035,32 |
| 153.   | A23.07.002.055           | Изготовление коронки ортодонтической (дети)                       | -         | 4,00  |              | 1035,32 |
| 154.   | A23.07.002.058           | Изготовление пластинки вестибулярной (дети)                       | -         | 2,70  |              | 698,84  |
| 155.   | A23.07.002.059           | Изготовление пластинки с заслоном для языка без кламмеров (дети)  | -         | 2,50  |              | 647,08  |
| 156.   | A23.07.002.060           | Изготовление пластинки с окклюзионными                            | -         | 18,00 |              | 4658,94 |

| № 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      |
|        |                          | накладками (дети)   |           |      |              |        |
| 157.   | A16.07.053.002           | Распил ортодонтического аппарата через винт (дети)                          | -         | 1,00 |              | 258,83 |
| 158.   |                          | Профилактические услуги   |           |      |              |        |
| 159.   | B04.064.002              | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского    | -         | 1,57 |              | 406,36 |
| 160.   | B04.065.006              | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога             | 1,30      | 1,57 | 336,48       | 406,36 |
| 161.   | B04.065.002              | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта | 1,30      | -    | 336,48       |        |
| 162.   | B04.065.004              | Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача                 | 1,30      | 1,30 | 336,48       | 336,48 |
| 163.   | A11.07.012               | Глубокое фторирование эмали зубов   | 0,30      | 0,30 | 77,65        | 77,65  |
| 164.   | A11.07.024               | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба <sup>5</sup>  | 0,70      | 0,70 | 181,18       | 181,18 |
| 165.   | A13.30.007               | Обучение гигиене полости рта  | 0,87      | 0,87 | 225,18       | 225,18 |
| 166.   | A16.07.057               | Запечатывание фиссуры зуба герметиком                                       | 1,00      | 1,00 | 258,83       | 258,83 |
| 167.   |                          | Анестезиология-реаниматология (дети)  |           |      |              |        |
| 168.   | B01.003.001              | Осмотр (консультация)   | -         | 1,50 |              | 388,25 |

| № 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            |         |
|        |                          | врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (дети)                       |           |       |              |         |
| 169.   | B01.003.002              | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный (дети) | -         | 1,00  |              | 258,83  |
| 170.   | B01.003.004.010          | Комбинированный эндотрахеальный наркоз (дети)                               | -         | 15,00 |              | 3882,45 |

- 
2. Одного квадранта.  
 3. Включая полирование пломбы.  
 4. Трёх зубов.  
 5. Одного зуба.  
 6. На одной челюсти.  
 7. Без наложения швов.  
 8. Один шов.  
 9. В области двух-трёх зубов.  
 10. В области одного-двух зубов.

## **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 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, указанные в таблице 1, 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, терmodиагностика), 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.

Таблица 1

| №<br>стр. | Код услуги в<br>системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-<br>диагностической услуги    |
|-----------|-----------------------------|--|
|           |                             | 1  |
| 1.        | B01.064.003                 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный    |
| 2.        | B01.065.001                 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта первичный |
| 3.        | B01.065.007                 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный             |
| 4.        | B01.067.001                 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга первичный   |
| 5.        | B01.065.003                 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача                           |

|    |             |   |
|----|-------------|---|
|    |             | первичный   |
| 6. | B01.063.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта<br>первичный               |
| 7. | B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста<br>стоматологического первичный |

5. Коды, указанные в таблице 2, 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 к оплате указанных кодов определяется алгоритмом лечения заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями лечения и фактическим числом посещений.

Таблица 2

| №<br>стр. | Код услуги в<br>системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-<br>диагностической услуги        |
|-----------|-----------------------------|--|
|           |                             | 1  |
| 1.        | B01.064.004                 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога<br>детского повторный     |
| 2.        | B01.065.002                 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-<br>терапевта повторный |
| 3.        | B01.065.008                 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога<br>повторный              |
| 4.        | B01.065.004                 | 004 Прием (осмотр, консультация) зубного врача<br>повторный              |
| 5.        | B01.067.002                 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-<br>хирурга повторный   |
| 6.        | B01.063.002                 | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта<br>повторный                |
| 7.        | B01.065.006                 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста<br>стоматологического повторный  |

6. Коды, указанные в таблице 3, 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 министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.05.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения», 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.

Таблица 3

| №<br>стр. | Код услуги в<br>системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-<br>диагностической услуги           |
|-----------|-----------------------------|---|
|           |                             | 1   |
| 1.        | B04.064.002                 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского    |
| 2.        | B04.065.002                 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта |
| 3.        | B04.065.006                 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога             |
| 4.        | B04.065.004                 | Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача                 |

7. Коды, указанные в таблице 4, 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.

Таблица 4

| №<br>стр. | Код услуги в<br>системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-<br>диагностической услуги |
|-----------|-----------------------------|---|
|-----------|-----------------------------|---|

|    | 1           | 2   |
|----|-------------|---|
| 1. | B04.064.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского    |
| 2. | B04.065.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта |
| 3. | B04.065.005 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога             |
| 4. | B04.065.003 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача                 |

8. Коды, указанные в таблице 5, отражают вид анестезии и 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.

Таблица 5

| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги |
|--------|--------------------------|---|
|        |                          | 1   |
| 1.     | B01.003.004.002          | Проводниковая анестезия                                       |
| 2.     | B01.003.004.004          | Аппликационная анестезия                                      |
| 3.     | B01.003.004.005          | Инфильтрационная анестезия                                    |

В зависимости от клинической картины, объема и длительности планируемого вмешательства, индивидуальных и половозрастных особенностей пациента, объем раствора анестетика одной ампулы (карпулы) может быть использован для проведения максимум четырех инъекций, как для обезболивания одного, так и нескольких зубов за один прием.

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, и предъявляется к оплате медицинской организацией при наличии в штатном расписании должности врача-рентгенолога.

10. Оказание стоматологической помощи детям в амбулаторных условиях по профилю «Аnestезиология-реаниматология» осуществляется в ГБУЗ СК «Городская клиническая детская стоматологическая поликлиника» города Ставрополя 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,

утверженного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н» с применением следующих кодов услуг:

| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги               |
|--------|--------------------------|---|
|        |                          | 1   |
| 1.     | B01.003.001              | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (дети) |
| 2.     | B01.003.002              | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный (дети) |
| 3.     | B01.003.004.010          | Комбинированный эндотрахеальный наркоз (дети)                               |

Медицинские услуги B01.003.001, B01.003.002, B01.003.004.010 оплачиваются только при их оказании в ГБУЗ СК «Городская клиническая детская стоматологическая поликлиника» города Ставрополя.

11. 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.

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

13. 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.

14. Случай лечения пациента в два и более посещения, включающие в себя необходимый объем выполненных стоматологических медицинских услуг, классифицируется как обращение в связи с заболеванием, единицей статистического учета которого является обращение в связи с заболеванием (кратность повторных посещений определяется алгоритмом лечения заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями лечения).

15. Оплата стоматологической помощи в амбулаторных условиях по тарифам с учетом УЕТ должна быть основана на соблюдении принципа максимальной санации полости рта и зубов (лечение 2-х, 3-х зубов) за одно посещение, что является наиболее эффективным, так как сокращается время на вызов пациента, подготовку рабочего места, операционного поля, работу с документами и т.д.

16. Продолжительность рабочего времени для медицинских работников в зависимости от занимаемой должности или специальности регламентирована Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности». За одну условную единицу трудоемкости (УЕТ) принимаются 10 минут. При этом для учета случаев лечения обязательно используется следующее правило: один визит пациента является одним посещением.