

Приложение 18  
к тарифному соглашению  
в сфере обязательного медицинского  
страхования на территории  
Ставропольского края  
от 24 января 2025 года

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

Базовый тариф на оплату случая оказания стоматологической помощи составляет 241,98 рублей, в котором доля фонда оплаты труда составляет не менее 80 процента

(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 | 84,69        | 84,69  |
| 2.     | A12.07.003               | Определение индексов гигиены полости рта                      | 0,61      | 0,61 | 147,61       | 147,61 |
| 3.     | A12.07.004               | Определение пародонтальных индексов                           | 0,76      | 0,76 | 183,90       | 183,90 |
| 4.     | B01.003.004.002          | Проводниковая анестезия                                       | 0,96      | 0,96 | 232,30       | 232,30 |
| 5.     | B01.003.004.004          | Аппликационная анестезия                                      | 0,31      | 0,31 | 75,01        | 75,01  |
| 6.     | B01.003.004.005          | Инфильтрационная анестезия                                    | 0,50      | 0,50 | 120,99       | 120,99 |
| 7.     | A06.30.002               | Описание и интерпретация рентгенографических изображений      | 0,93      | 0,93 | 225,04       | 225,04 |
| 8.     | A06.07.010               | Радиовизиография челюстно-лицевой области                     | 0,75      | 0,75 | 181,49       | 181,49 |

---

<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 внутриротовая контактная рентгенография                        | 0,75      | 0,75 | 181,49       | 181,49 |
| 10.    | A11.07.026               | Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта   | 1,12      | 1,12 | 271,02       | 271,02 |
| 11.    | A11.01.019               | Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек | 1,12      | 1,12 | 271,02       | 271,02 |
| 12.    | A11.07.011               | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область | 1,10      | 1,10 | 266,18       | 266,18 |
| 13.    | A25.07.001               | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов  | 0,25      | 0,25 | 60,50        | 60,50  |
| 14.    | A05.07.001               | Электроодонтометрия зуба                                                  | 0,42      | 0,42 | 101,63       | 101,63 |
| 15.    | B01.064.003              | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный         | -         | 1,95 |              | 471,86 |
| 16.    | B01.064.004              | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный         | -         | 1,37 |              | 331,51 |
| 17.    | B04.064.001              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского    | -         | 1,19 |              | 287,96 |
| 18.    | B01.065.007              | Прием (осмотр, консультация)                                              | 1,68      | 1,95 | 406,53       | 471,86 |

| № 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 | 285,54       | 331,51 |
| 20.    | B04.065.005              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога             | 1,25      | 1,19 | 302,48       | 287,96 |
| 21.    | B01.065.001              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта первичный    | 1,68      | -    | 406,53       |        |
| 22.    | B01.065.002              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта повторный    | 1,18      | -    | 285,54       |        |
| 23.    | B04.065.001              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта | 1,25      | -    | 302,48       |        |
| 24.    | B01.065.003              | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный                    | 1,68      | 1,95 | 406,53       | 471,86 |
| 25.    | B01.065.004              | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный                    | 1,18      | 1,37 | 285,54       | 331,51 |
| 26.    | B04.065.003              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача                 | 1,25      | 1,19 | 302,48       | 287,96 |
| 27.    | B01.065.005              | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического              | 1,50      | 1,50 | 362,97       | 362,97 |

| № 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      |
|        |                          | первичный                                                                                                             |           |      |              |        |
| 28.    | B01.065.006              | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный                                                  | 0,90      | 0,90 | 217,78       | 217,78 |
| 29.    | A03.07.001               | Люминесцентная стоматоскопия                                                                                          | 0,63      | 0,63 | 152,45       | 152,45 |
| 30.    | A11.07.010               | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман                                                             | 0,99      | 0,99 | 239,56       | 239,56 |
| 31.    | A11.07.022               | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта                                                 | 0,45      | 0,45 | 108,89       | 108,89 |
| 32.    | A16.07.051               | Профессиональная гигиена полости рта и зубов <sup>1</sup>                                                             | 2,00      | 2,00 | 483,96       | 483,96 |
| 33.    | A16.07.082               | Сошлифовывание твердых тканей зуба                                                                                    | 0,25      | 0,25 | 60,50        | 60,50  |
| 34.    | A11.07.023               | Применение метода серебрения зуба                                                                                     | 0,88      | 0,88 | 212,94       | 212,94 |
| 35.    | A15.07.003               | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти        | 2,00      | 2,00 | 483,96       | 483,96 |
| 36.    | A16.07.002.001           | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов <sup>2</sup> | 1,53      | 1,53 | 370,23       | 370,23 |
| 37.    | A16.07.002.002           | Восстановление зуба пломбой I, II,                                                                                    | 1,95      | 1,95 | 471,86       | 471,86 |

| № 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>2</sup>                                                          |           |      |              |        |
| 38.    | A16.07.002.003           | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов <sup>2</sup>         | 1,85      | 1,85 | 447,66       | 447,66 |
| 39.    | A16.07.002.004           | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <sup>2</sup> | 2,50      | 2,50 | 604,95       | 604,95 |
| 40.    | A16.07.002.005           | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов <sup>2</sup>                                                | 2,45      | 2,45 | 592,85       | 592,85 |
| 41.    | A16.07.002.006           | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <sup>2</sup>                                      | 3,25      | 3,25 | 786,44       | 786,44 |
| 42.    | A16.07.002.007           | Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку <sup>2</sup>                                                                           | 1,95      | 1,95 | 471,86       | 471,86 |
| 43.    | A16.07.002.008           | Восстановление зуба пломбой из                                                                                                                      | 2,33      | 2,33 | 563,81       | 563,81 |

| № 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      |
|        |                          | амальгамы II класс по Блэку <sup>2</sup>                                                                                                     |           |      |              |        |
| 44.    | A16.07.002.010           | Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>2</sup>                                | 3,35      | 3,35 | 810,63       | 810,63 |
| 45.    | A16.07.002.011           | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>2</sup> | 3,75      | 3,75 | 907,43       | 907,43 |
| 46.    | A16.07.002.012           | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <sup>2</sup>                                      | 4,00      | 4,00 | 967,92       | 967,92 |
| 47.    | A16.07.002.009           | Наложение временной пломбы                                                                                                                   | 1,25      | 1,25 | 302,48       | 302,48 |
| 48.    | A16.07.091               | Снятие временной пломбы                                                                                                                      | 0,25      | 0,25 | 60,50        | 60,50  |
| 49.    | A16.07.092               | Трепанация зуба, искусственной коронки                                                                                                       | 0,48      | 0,48 | 116,15       | 116,15 |
| 50.    | A16.07.008.001           | Пломбирование корневого канала зуба пастой                                                                                                   | 1,16      | 1,16 | 280,70       | 280,70 |
| 51.    | A16.07.008.002           | Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами                                                                                  | 1,70      | 1,70 | 411,37       | 411,37 |
| 52.    | A11.07.027               | Наложение девитализирующей пасты                                                                                                             | 0,03      | 0,03 | 7,26         | 7,26   |

| № 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 | 50,82        | 50,82  |
| 54.    | A16.07.010               | Экстирпация пульпы                                                                             | 0,46      | 0,46 | 111,31       | 111,31 |
| 55.    | A16.07.019               | Временное шинирование при заболеваниях пародонта <sup>3</sup>                                  | 1,98      | 1,98 | 479,12       | 479,12 |
| 56.    | A16.07.020.001           | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом <sup>4</sup> | 0,32      | 0,32 | 77,43        | 77,43  |
| 57.    | A16.07.025.001           | Избирательное полирование зуба                                                                 | 0,20      | 0,20 | 48,40        | 48,40  |
| 58.    | A22.07.002               | Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба <sup>4</sup> | 0,20      | 0,20 | 48,40        | 48,40  |
| 59.    | A16.07.030.001           | Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала               | 0,92      | 0,92 | 222,62       | 222,62 |
| 60.    | A16.07.030.002           | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала                | 1,71      | 1,71 | 413,79       | 413,79 |
| 61.    | A16.07.030.003           | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала                              | 0,50      | 0,50 | 120,99       | 120,99 |
| 62.    | A16.07.039               | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области                                          | 0,31      | 0,31 | 75,01        | 75,01  |

| № 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>4</sup>                                                                                       |           |      |              |         |
| 63.    | A16.07.082.001           | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой                                                  | 2,00      | 2,00 | 483,96       | 483,96  |
| 64.    | A16.07.082.002           | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом | 3,55      | 3,55 | 859,03       | 859,03  |
| 65.    | B01.067.001              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга первичный                                      | 1,40      | 1,40 | 338,77       | 338,77  |
| 66.    | B01.067.002              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга повторный                                      | 1,08      | 1,08 | 261,34       | 261,34  |
| 67.    | A11.03.003               | Внутрикостное введение лекарственных препаратов                                                         | 0,82      | 0,82 | 198,42       | 198,42  |
| 68.    | A15.03.007               | Наложение шины при переломах костей <sup>5</sup>                                                        | 6,87      | 6,87 | 1662,40      | 1662,40 |
| 69.    | A15.03.011               | Снятие шины с одной челюсти                                                                             | 1,43      | 1,43 | 346,03       | 346,03  |
| 70.    | A15.04.002               | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов                                   | 2,55      | 2,55 | 617,05       | 617,05  |
| 71.    | A15.07.001               | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов                                      | 2,96      | 2,96 | 716,26       | 716,26  |

| № 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      |
| 72.    | A11.07.001               | Биопсия слизистой полости рта                                        | 1,15      | 1,15 | 278,28       | 278,28 |
| 73.    | A11.07.002               | Биопсия языка                                                        | 1,15      | 1,15 | 278,28       | 278,28 |
| 74.    | A11.07.005               | Биопсия слизистой преддверия полости рта                             | 1,15      | 1,15 | 278,28       | 278,28 |
| 75.    | A11.07.007               | Биопсия тканей губы                                                  | 1,15      | 1,15 | 278,28       | 278,28 |
| 76.    | A11.07.008               | Пункция кисты полости рта                                            | 0,91      | 0,91 | 220,20       | 220,20 |
| 77.    | A11.07.009               | Бужирование протоков слюнных желез                                   | 3,01      | 3,01 | 728,36       | 728,36 |
| 78.    | A11.07.013               | Пункция слюнной железы                                               | 0,91      | 0,91 | 220,20       | 220,20 |
| 79.    | A11.07.014               | Пункция тканей полости рта                                           | 0,91      | 0,91 | 220,20       | 220,20 |
| 80.    | A11.07.015               | Пункция языка                                                        | 0,91      | 0,91 | 220,20       | 220,20 |
| 81.    | A11.07.016               | Биопсия слизистой ротоглотки                                         | 1,15      | 1,15 | 278,28       | 278,28 |
| 82.    | A11.07.018               | Пункция губы                                                         | 0,91      | 0,91 | 220,20       | 220,20 |
| 83.    | A11.07.019               | Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта | 0,91      | 0,91 | 220,20       | 220,20 |
| 84.    | A11.07.020               | Биопсия слюнной железы                                               | 1,15      | 1,15 | 278,28       | 278,28 |
| 85.    | A15.01.003               | Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области            | 1,06      | 1,06 | 256,50       | 256,50 |
| 86.    | A15.07.002               | Наложение повязки при операциях в полости рта                        | 1,06      | 1,06 | 256,50       | 256,50 |

| № 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>6</sup>                              | 1,30      | 1,30 | 314,57       | 314,57 |
| 88.    | A16.01.008               | Сшивание кожи и подкожной клетчатки <sup>7</sup>                                                | 0,84      | 0,84 | 203,26       | 203,26 |
| 89.    | A16.07.097               | Наложение шва на слизистую оболочку рта                                                         | 0,84      | 0,84 | 203,26       | 203,26 |
| 90.    | A16.01.012               | Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)                                                     | 2,00      | 2,00 | 483,96       | 483,96 |
| 91.    | A16.01.016               | Удаление атеромы                                                                                | 2,33      | 2,33 | 563,81       | 563,81 |
| 92.    | A16.01.030               | Иссечение грануляции                                                                            | 2,22      | 2,22 | 537,20       | 537,20 |
| 93.    | A16.04.018               | Вправление вывиха сустава                                                                       | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98 |
| 94.    | A16.07.095.001           | Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады                           | 1,25      | 1,25 | 302,48       | 302,48 |
| 95.    | A16.07.095.002           | Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98 |
| 96.    | A16.07.001.001           | Удаление временного зуба                                                                        | 1,01      | 1,01 | 244,40       | 244,40 |
| 97.    | A16.07.001.002           | Удаление постоянного зуба                                                                       | 1,55      | 1,55 | 375,07       | 375,07 |
| 98.    | A16.07.001.003           | Удаление зуба сложное с разъединением корней                                                    | 2,58      | 2,58 | 624,31       | 624,31 |

| № 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 | 725,94       | 725,94  |
| 100.   | A16.07.040               | Лоскутная операция в полости рта <sup>8</sup>                                   | 2,70      | 2,70 | 653,35       | 653,35  |
| 101.   | A16.07.007               | Резекция верхушки корня                                                         | 3,78      | 3,78 | 914,68       | 914,68  |
| 102.   | A16.07.011               | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта     | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98  |
| 103.   | A16.07.012               | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса                                  | 0,97      | 0,97 | 234,72       | 234,72  |
| 104.   | A16.07.013               | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба                                       | 1,03      | 1,03 | 249,24       | 249,24  |
| 105.   | A16.07.014               | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта                                    | 2,14      | 2,14 | 517,84       | 517,84  |
| 106.   | A16.07.015               | Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта | 2,41      | 2,41 | 583,17       | 583,17  |
| 107.   | A16.07.016               | Цистотомия или цистэктомия                                                      | 3,89      | 3,89 | 941,30       | 941,30  |
| 108.   | A16.07.017.002           | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка <sup>9</sup>                    | 1,22      | 1,22 | 295,22       | 295,22  |
| 109.   | A16.07.026               | Гингивэктомия                                                                   | 4,30      | 4,30 | 1040,51      | 1040,51 |
| 110.   | A16.07.089               | Гингивопластика                                                                 | 4,30      | 4,30 | 1040,51      | 1040,51 |

| № 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>4</sup> | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98 |
| 112.   | A16.07.042               | Пластика уздечки верхней губы                                           | 2,10      | 2,10 | 508,16       | 508,16 |
| 113.   | A16.07.043               | Пластика уздечки нижней губы                                            | 2,10      | 2,10 | 508,16       | 508,16 |
| 114.   | A16.07.044               | Пластика уздечки языка                                                  | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98 |
| 115.   | A16.07.096               | Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи                              | 4,00      | 4,00 | 967,92       | 967,92 |
| 116.   | A16.07.008.003           | Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба                        | 1,80      | 1,80 | 435,56       | 435,56 |
| 117.   | A16.07.058               | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)  | 1,04      | 1,04 | 251,66       | 251,66 |
| 118.   | A16.07.059               | Гемисекция зуба                                                         | 2,60      | 2,60 | 629,15       | 629,15 |
| 119.   | A11.07.025               | Промывание протока слюнной железы                                       | 1,85      | 1,85 | 447,66       | 447,66 |
| 120.   | A16.22.012               | Удаление камней из протоков слюнных желез                               | 3,00      | 3,00 | 725,94       | 725,94 |
| 121.   | A16.30.064               | Иссечение свища мягких тканей                                           | 2,25      | 2,25 | 544,46       | 544,46 |
| 122.   | A16.30.069               | Снятие послеоперационных швов (лигатур)                                 | 0,38      | 0,38 | 91,95        | 91,95  |
| 123.   | B01.054.001              | Осмотр (консультация) врача-                                            | 1,50      | 1,50 | 362,97       | 362,97 |

| № 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      |
|        |                          | физиотерапевта                                                                                |           |      |              |        |
| 124.   | A17.07.001               | Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов                       | 1,50      | 1,50 | 362,97       | 362,97 |
| 125.   | A17.07.003               | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов                                          | 0,50      | 0,50 | 120,99       | 120,99 |
| 126.   | A17.07.004               | Ионофорез при патологии полости рта и зубов                                                   | 1,01      | 1,01 | 244,40       | 244,40 |
| 127.   | A17.07.006               | Депозифорез корневого канала зуба                                                             | 1,50      | 1,50 | 362,97       | 362,97 |
| 128.   | A17.07.007               | Дарсонвализация при патологии полости рта                                                     | 2,00      | 2,00 | 483,96       | 483,96 |
| 129.   | A17.07.008               | Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов                                              | 1,67      | 1,67 | 404,11       | 404,11 |
| 130.   | A17.07.009               | Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов                           | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98 |
| 131.   | A17.07.010               | Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98 |
| 132.   | A17.07.011               | Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов                    | 1,25      | 1,25 | 302,48       | 302,48 |
| 133.   | A17.07.012               | Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов                         | 1,25      | 1,25 | 302,48       | 302,48 |

| № 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 | 362,97       | 362,97  |
| 135.   | A21.07.001               | Вакуум-терапия в стоматологии                                    | 0,68      | 0,68 | 164,55       | 164,55  |
| 136.   | A22.07.005               | Ультрафиолетовое облучение ротоглотки                            | 1,25      | 1,25 | 302,48       | 302,48  |
| 137.   | A22.07.007               | Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен        | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98  |
| 138.   | Ортодонтия               |                                                                  |           |      |              |         |
| 139.   | B01.063.001              | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный (дети)    | -         | 4,21 |              | 1018,74 |
| 140.   | B01.063.002              | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный (дети)    | -         | 1,38 |              | 333,93  |
| 141.   | B04.063.001              | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта (дети) | -         | 1,69 |              | 408,95  |
| 142.   | A02.07.004               | Антропометрические исследования (дети)                           | -         | 1,10 |              | 266,18  |
| 143.   | A23.07.002.027           | Изготовление контрольной модели (дети)                           | -         | 2,50 |              | 604,95  |
| 144.   | A02.07.010.001           | Снятие оттиска с одной челюсти (дети)                            | -         | 1,40 |              | 338,77  |
| 145.   | A02.07.010               | Исследование на диагностических моделях челюстей (дети)          | -         | 2,00 |              | 483,96  |

| № 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  |              | 423,47  |
| 147.   | A23.07.003               | Припасовка и наложение ортодонтического аппарата (дети)           | -         | 1,80  |              | 435,56  |
| 148.   | A23.07.001.002           | Ремонт ортодонтического аппарата (дети)                           | -         | 1,55  |              | 375,07  |
| 149.   | A23.07.002.037           | Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой (дети)         | -         | 1,75  |              | 423,47  |
| 150.   | A23.07.002.045           | Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами (дети) | -         | 3,85  |              | 931,62  |
| 151.   | A23.07.002.073           | Изготовление дуги вестибулярной (дети)                            | -         | 2,70  |              | 653,35  |
| 152.   | A23.07.002.051           | Изготовление кольца ортодонтического (дети)                       | -         | 4,00  |              | 967,92  |
| 153.   | A23.07.002.055           | Изготовление коронки ортодонтической (дети)                       | -         | 4,00  |              | 967,92  |
| 154.   | A23.07.002.058           | Изготовление пластинки вестибулярной (дети)                       | -         | 2,70  |              | 653,35  |
| 155.   | A23.07.002.059           | Изготовление пластинки с заслоном для языка без кламмеров (дети)  | -         | 2,50  |              | 604,95  |
| 156.   | A23.07.002.060           | Изготовление пластинки с окклюзионными                            | -         | 18,00 |              | 4355,64 |

| № 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 |              | 241,98 |
| 158.   | Профилактические услуги              |                                                                             |           |      |              |        |
| 159.   | B04.064.002                          | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского    | -         | 1,57 |              | 379,91 |
| 160.   | B04.065.006                          | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога             | 1,30      | 1,57 | 314,57       | 379,91 |
| 161.   | B04.065.002                          | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта | 1,30      | -    | 314,57       |        |
| 162.   | B04.065.004                          | Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача                 | 1,30      | 1,30 | 314,57       | 314,57 |
| 163.   | A11.07.012                           | Глубокое фторирование эмали зубов                                           | 0,30      | 0,30 | 72,59        | 72,59  |
| 164.   | A11.07.024                           | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба <sup>4</sup>  | 0,70      | 0,70 | 169,39       | 169,39 |
| 165.   | A13.30.007                           | Обучение гигиене полости рта                                                | 0,87      | 0,87 | 210,52       | 210,52 |
| 166.   | A16.07.057                           | Запечатывание фиссуры зуба герметиком                                       | 1,00      | 1,00 | 241,98       | 241,98 |
| 167.   | Анестезиология-реаниматология (дети) |                                                                             |           |      |              |        |
| 168.   | B01.003.001                          | Осмотр (консультация)                                                       | -         | 1,50 |              | 362,97 |

| № 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       |
|        |                          | врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (дети)                       |           |       |              |         |
| 169.   | B01.003.002              | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный (дети) | -         | 1,00  |              | 241,98  |
| 170.   | B01.003.004.010          | Комбинированный эндотрахеальный наркоз (дети)                               | -         | 15,00 |              | 3629,70 |

<sup>1</sup> Одного квадранта.

<sup>2</sup> Включая полирование пломбы.

<sup>3</sup> Трёх зубов.

<sup>4</sup> Одного зуба.

<sup>5</sup> На одной челюсти.

<sup>6</sup> Без наложения швов.

<sup>7</sup> Один шов.

<sup>8</sup> В области двух-трёх зубов.

<sup>9</sup> 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, термодиагностика), предварительный или уточненный диагноз, трудозатраты на оформление медицинской документации.

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

Таблица 1

| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги        |
|--------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|        | 1                        | 2                                                                    |
| 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             |
|        | 1                        | 2                                                                    |

|    |             |                                                                      |
|----|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| 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 первичный               |
| 7. | B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста 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

| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги        |
|--------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|        | 1                        | 2                                                                    |
| 1.     | B01.064.004              | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный    |
| 2.     | B01.065.002              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта повторный |
| 3.     | B01.065.008              | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный             |
| 4.     | B01.065.004              | 004 Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный             |
| 5.     | B01.067.002              | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-хирурга повторный   |
| 6.     | B01.063.002              | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный               |
| 7.     | B01.065.006              | Прием (осмотр, консультация) гигиениста 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 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», отдельно к оплате не предъявляется. Взаиморасчеты осуществляются в рамках заключенных договоров (контрактов) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с медицинскими организациями, проводящими данные профилактические мероприятия.

Таблица 3

| № стр. | Код услуги в системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-диагностической услуги               |
|--------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|        | 1                        | 2                                                                           |
| 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

| № | Код услуги в | Наименование стоматологической лечебно- |
|---|--------------|-----------------------------------------|
|---|--------------|-----------------------------------------|

| стр. | системе ОМС | 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                        | 2                                                             |
| 1.     | B01.003.004.002          | Проводниковая анестезия                                       |
| 2.     | B01.003.004.004          | Аппликационная анестезия                                      |
| 3.     | B01.003.004.005          | Инфильтрационная анестезия                                    |

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

10. Оказание стоматологической помощи детям в амбулаторных условиях по профилю «Анестезиология-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, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н» с применением следующих кодов услуг:

| №<br>стр. | Код услуги в<br>системе ОМС | Наименование стоматологической лечебно-<br>диагностической услуги           |
|-----------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|           | 1                           | 2                                                                           |
| 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.