# Приложение  к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

**СТАНДАРТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ (амбулаторно)**

**Категория возрастная:** взрослые  
**Пол:** любой  
**Фаза:** любая  
**Стадия:** любая  
**Осложнение:** без осложнений  
**Вид медицинской помощи:** специализированная  
**Условие оказания:** амбулаторно-поликлиническая  
**Форма оказания медицинской помощи:** плановая  
**Средние сроки лечения (количество дней):** 365

**Код по МКБ X\*\*,  
Нозологические единицы**

|  |  |
| --- | --- |
| K03.0 | Повышенное стирание зубов |

**1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния, клинической ситуации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1. Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста | | | |
| **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Усредненная частота предоставления** | **Усредненная кратность применения** |
| B01.033.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный | 0,1 | 1 |
| B01.034.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный | 0,01 | 1 |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный | 0,5 | 1 |
| B01.066.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный | 1 | 1 |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный | 0,1 | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.2. Лабораторные методы исследования | | | |
| **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Усредненная частота предоставления** | **Усредненная кратность применения** |
| A12.06.011 | Проведение реакции Вассермана (RW) | 0,03 | 1 |
| A26.06.036 | Определение антигена к вирусу гепатита В (НBsAg Hepatitis B virus) в крови | 0,05 | 1 |
| A26.06.041 | Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови | 0,05 | 1 |
| A26.06.048 | Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1(Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови | 0,03 | 1 |
| A26.06.049 | Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови | 0,03 | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.3. Инструментальные методы исследования | | | |
| **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Усредненная частота предоставления** | **Усредненная кратность применения** |
| A06.04.001 | Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава | 0,5 | 1 |
| A06.07.003 | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография | 0,2 | 1 |
| A06.07.004 | Ортопантомография | 1 | 1 |
| A06.07.010 | Радиовизиография челюстно-лицевой области | 0,1 | 1 |

**2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1. Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста | | | |
| **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Усредненная частота предоставления** | **Усредненная кратность применения** |
| B01.054.001 | Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта | 0,05 | 1 |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный | 0,3 | 1 |
| B01.066.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный | 1 | 1 |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный | 0,1 | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.4. Инструментальные методы исследования | | | |
| **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Усредненная частота предоставления** | **Усредненная кратность применения** |
| A06.07.003 | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография | 0,3 | 2 |
| A06.07.004 | Ортопантомография | 0,3 | 2 |
| A06.07.010 | Радиовизиография челюстно-лицевой области | 0,1 | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.6. Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и/или реаниматологического сопровождения | | | |
| **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Усредненная частота предоставления** | **Усредненная кратность применения** |
| A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой | 0,3 | 1 |
| A16.07.003 | Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой | 0,1 | 1 |
| A16.07.004 | Восстановление зуба коронкой | 0,5 | 1 |
| A16.07.008 | Пломбирование корневого канала зуба | 0,3 | 1 |
| A16.07.010 | Экстирпация пульпы | 0,3 | 1 |
| A16.07.025 | Избирательное пришлифовывание твердых тканей зубов | 0,05 | 1 |
| A16.07.026 | Гингивэктомия | 0,1 | 1 |
| A16.07.030 | Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала | 0,3 | 1 |
| A16.07.031 | Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов | 0,3 | 1 |
| A16.07.033 | Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки | 0,3 | 1 |
| A16.07.035 | Протезирование частичными съемными пластиночными протезами | 0,2 | 1 |
| A16.07.036 | Протезирование съемными бюгельными протезами | 0,05 | 1 |
| A16.07.053 | Снятие несъемной ортопедической конструкции | 0,1 | 1 |
| A16.07.082 | Сошлифовывание твердых тканей зуба | 0,1 | 1 |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия | 0,2 | 1 |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия | 1,0 | 1 |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия | 0,1 | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.7. Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации | | | |
| **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Усредненная частота предоставления** | **Усредненная кратность применения** |
| A17.07.001 | Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов | 0,01 | 3 |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов | 0,01 | 1 |
| A22.07.004 | Ультразвуковое расширение корневого канала зуба | 0,5 | 1 |

**3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних, суточных и курсовых доз. Компоненты крови**

| **Код** | **Анатомо-терапевтическо-химическая классификация** | **МНН\*\*\*** | **Усредненная частота предоставления** | **Единицы измерения** | **СДД\*\*\*\*** | **СКД\*\*\*\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N01BB | Амиды |  | 0,3 |  |  |  |
|  |  | Артикаин |  | мл | 1,7 | 17 |
|  |  | Артикаин + Эпинефрин |  | мл | 1,7 | 17 |

\* - препарат, входящий в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

\*\* - международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятого пересмотра)

\*\*\* - международное непатентованное наименование

\*\*\*\* - средняя дневная доза

\*\*\*\*\* - средняя курсовая доза

Примечание:

1. Усредненная частота предоставления - вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий) стандарта медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 – указанному в Стандарте проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

2. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации (с указанием средних доз), рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения. При назначении лекарственных препаратов детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата.

3. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.