

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ № _____

СТАНДАРТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПУЛЬПЫ И ПЕРЕАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ (амбулаторно)

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: стабилизация процесса

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная

Условие оказания: амбулаторно-поликлиническая

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X, К04.5** Хронический апикальный периодонтит

Нозологические единицы

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
V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	1	1
V01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	0,5	1
V01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	0,8	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 (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,05	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,05	1
A26.06.048	Определение антител классов М, 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 М, 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
A06.07.001	Панорамная рентгенография верхней челюсти	0,1	1
A06.07.002	Панорамная рентгенография нижней челюсти	0,1	1
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	1	1
A06.07.004	Ортопантомография	0,2	1
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	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	0,12	1

V01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	1	1
V01.066.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный	0,75	1
V01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	0,22	1
2.2. Наблюдение и уход за пациентом средним и младшим медицинским работником			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненная частота предоставления	Усредненная кратность применения
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,05	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	0,9	2
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	1	2
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
A16.07.001	Удаление зуба	0,1	1
A16.07.002	Восстановление зуба пломбой	0,4	1
A16.07.003	Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой	0,1	1
A16.07.004	Восстановление зуба коронкой	0,4	1
A16.07.007	Резекция верхушки корня	0,1	1
A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба	0,9	1
	Отсроченное пломбирование корневого канала пастой	0,5	1-3
A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	0,9	1
A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов	0,2	1

A16.07.032	Восстановление зуба коронкой с использованием композитной культевой вкладки на анкерном штифте	0,05	1
A16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки	0,2	1
A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций	0,2	1
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов	1	1
A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции	0,4	1
A16.07.059	Гемисекция зуба	0,01	1
A16.07.060	Коронарно-радикулярная сепарация	0,01	1
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	0,1	1
V01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,2	1
V01.003.004.004	Аппликационная анестезия	1	1
V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,8	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	0,05	1
A17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	0,01	3
A17.07.006	Депозитивная корневая анестезия	0,05	3
A22.07.004	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба	0,8	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*****
A01AB	Противомикробные препараты и антисептики для местного лечения заболеваний полости рта		1			
		Хлоргексидин*		мл	75	75
		Гипохлорид натрия				
A07AA	Антибиотики		0,01			
		Нистатин*		ЕД	2500000	175000
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		1			
		Лидокаин*		мг	20	80
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства		0,25			
		Калия перманганат*		мг	1	0,03
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия		0,01			
		Ампициллин*		мг	1000	6000

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	МНН***	Усредненная частота предоставления	Единицы измерения	СДД****	СКД*****
J01CF	Пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам		0,01			
		Оксациллин*		мг	1000	6000
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,01			
		Диклофенак*		мг	100	500
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,03			
		Кетопрофен*		мг	75	300
N01BB	Амиды		1			
		Артикаин		мл	1,7	17
		Артикаин + Эпинефрин		мл	1,7	17
N05BA	Производные бензодиазепина		0,01			
		Диазепам*		мг	5	5
R06AC	Замещенные этилендиамины		0,01			
		Хлоропирамин*		мг	75	225

* - 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.