

Согласовано

Утверждаю

Заместитель министра здравоохранения
Тульской области

ВРИО главного врача
Государственного
учреждения здравоохранения
"Тульский областной Центр
по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями"



О. А. Дубровина
2023 г.



Г. Д. Каминский
2023 г.

ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг,
оказываемых в Государственном учреждении здравоохранения
"Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями"
дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
1.	Взятие крови из пальца
2.	Получение материала из верхних дыхательных путей
3.	Получение мазков со слизистой оболочки носоглотки
4.	Получение мазков со слизистой оболочки ротоглотки
5.	Взятие крови из периферической вены
6.	Получение цервикального мазка
7.	Получение влагалищного мазка
8.	Получение уретрального отделяемого

Лабораторная диагностика

Исследования, проводимые методом иммуноферментного анализа (ИФА)

1.	Определение антител класса А (IgA) к хламидии трахоматис (Chlamidia trachomatis) в крови
2.	Определение антител класса М (IgM) к хламидии трахоматис (Chlamidia trachomatis) в крови
3.	Определение антител класса G (IgG) к хламидии трахоматис (Chlamidia trachomatis) в крови
4.	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови
5.	Определение антител класса М (IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови
6.	Определение антител класса М (IgM) к капсидному антигену (VCA) вируса Эпштейна-Барр (Epstein-Barr virus) в крови
7.	Определение антител класса G(IgG) к ядерному антигену (NA) вируса Эпштейна-Барр (Epstein-Barr virus) в крови
8.	Определение антител к вирусу гепатита А (Hepatitis A virus) в крови (антитела класса М (anti-HAV IgM), антитела класса G (anti-HAV IgG))

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
9.	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование
10.	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование (подтверждающий тест)
11.	Определение антител классов к ядерному антигену (HBcAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови (антитела классов М, G к ядерному антигену (anti-HBc IgM, anti-HBc IgG))
12.	Определение антител класса М к ядерному антигену (anti-HBc IgM) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови
13.	Определение антител класса G к ядерному антигену (anti-HBc IgG) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови
14.	Определение антител к поверхностному антигену (anti-HBs) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование
15.	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови
16.	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови (подтверждающий тест)
17.	Определение антител к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови (антитела класса М (anti-HDV IgM), антитела класса G (anti-HDV IgG))
18.	Определение антител класса М (anti-HDV IgM) к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови
19.	Определение антител к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus) в крови (антитела класса G (IgG) к вирусу простого герпеса 1 типа (Herpes simplex virus 1), антитела класса G (IgG) к вирусу простого герпеса 2 типа (Herpes simplex virus 2))
20.	Определение антител класса М (IgM) к вирусу простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1,2) в крови
21.	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ - 1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови
22.	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови (подтверждающий тест - иммунный, линейный блот)
23.	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови (подтверждающий тест - иммунный, линейный блот)
24.	Определение антител класса G (IgG) к вирусу кори в крови
25.	Определение антител класса М (IgM) к вирусу кори в крови
26.	Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови
27.	Определение антител класса М (IgM) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови
28.	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови
29.	Исследование уровня иммуноглобулина М в крови (определение антител класса М (IgM) к коронавирусу (SARS-CoV-2))

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
30.	Исследование уровня иммуноглобулина G в крови (определение антител класса G (IgG) к коронавирусу (SARS-CoV-2))

Исследования, проводимые методом полимеразно-цепной реакции (ПЦР)

1.	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование
2.	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование
3.	Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus)
4.	Определение ДНК вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование
5.	Определение ДНК вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование
6.	Определение РНК вируса иммунодефицита человека методом ПЦР, качественное исследование
7.	Определение ДНК вируса иммунодефицита человека методом ПЦР, качественное исследование
8.	Количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV-1) в плазме крови методом ПЦР
9.	Молекулярно-биологическое исследование влажалищного отделяемого на грибы рода кандиды (Candida spp.) с уточнением вида (Candida albicans)
10.	Молекулярно-биологическое исследование секрета простаты на грибы рода кандиды (Candida spp.) с уточнением вида (Candida albicans)
11.	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) в спинномозговой жидкости методом ПЦР, количественное исследование
12.	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) в моче методом ПЦР, количественное исследование
13.	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) методом ПЦР в перефирической и пуповинной крови, количественное исследование
14.	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1,2) в отделяемом конъюнктивы методом ПЦР
15.	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1,2) в соскобе с роговицы методом ПЦР
16.	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1,2) в моче методом ПЦР
17.	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1,2) методом ПЦР в крови, качественное исследование
18.	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1,2) в спинномозговой жидкости методом ПЦР
19.	Определение ДНК токсоплазмы (Toxoplasma gondii) в отделяемом конъюнктивы методом ПЦР
20.	Определение ДНК токсоплазмы (Toxoplasma gondii) методом ПЦР в перефирической и пуповинной крови

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
21.	Определение ДНК токсоплазмы (<i>Toxoplasma gondii</i>) в спинномозговой жидкости методом ПЦР
22.	Определение ДНК микобактерий туберкулеза (<i>Micobacterium tuberculosis complex</i>) в крови методом ПЦР
23.	Определение ДНК микобактерий туберкулеза (<i>Micobacterium tuberculosis complex</i>) в нативном препарате верхних дыхательных путей или парафиновом блоке
24.	Молекулярно-биологическое исследование костного мозга на вирус Эпштейн-Барра (<i>Epstein-Barr virus</i>)
25.	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (<i>Epstein-Barr virus</i>) методом ПЦР в периферической и пуповинной крови, качественное исследование
26.	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (<i>Epstein-Barr virus</i>) методом ПЦР в периферической и пуповинной крови, количественное исследование
27.	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (<i>virus Epstein-Barr</i>) в спинномозговой жидкости методом ПЦР, качественное исследование
28.	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (<i>virus Epstein-Barr virus</i>) в спинномозговой жидкости методом ПЦР, количественное исследование
29.	Определение РНК коронавирусов 229E, OC43, NL63, HKUI (<i>Human Coronavirus</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
30.	Определение РНК респираторно-синцитиального вируса (<i>Human Respiratory Syncytial virus</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
31.	Определение РНК метапневмовируса (<i>Human Metapneumo virus</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
32.	Определение РНК вирусов парагриппа (<i>Human Parainfluenza virus</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
33.	Определение ДНК аденовируса (<i>Human Adenovirus</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
34.	Определение РНК риновирусов (<i>Human Rhinovirus</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
35.	Определение ДНК бокавируса (<i>Human Bocavirus</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
36.	Определение РНК коронавируса БВРС (<i>MERS-cov</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
37.	Определение РНК вируса гриппа А (<i>Influenza virus A</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
38.	Определение РНК вируса гриппа В (<i>Influenza virus B</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
39.	Определение РНК вируса гриппа А (<i>Influenza virus A</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР (типирование)
40.	Определение РНК вируса гриппа А (<i>Influenza virus A</i>) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР (sw (свиной))

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
41.	Определение РНК коронавирусов 229Е, OC43, NL63, HKUI (Human Coronavirus) методом ПЦР (в секционном материале)
42.	Определение РНК респираторно-синцитиального вируса (Human Respiratory Syncytial virus) методом ПЦР (в секционном материале)
43.	Определение РНК метапневмовируса (Human Metapneumo virus) методом ПЦР (в секционном материале)
44.	Определение РНК вирусов парагриппа (Human Parainfluenza virus) методом ПЦР (в секционном материале)
45.	Определение ДНК аденовируса (Human Adenovirus) методом ПЦР (в секционном материале)
46.	Определение РНК риновирусов (Human Rhinovirus) методом ПЦР (в секционном материале)
47.	Определение ДНК бокавируса (Human Bocavirus) методом ПЦР (в секционном материале)
48.	Определение РНК коронавируса БВРС (MERS-cov) методом ПЦР (в секционном материале)
49.	Определение РНК вируса гриппа А (Influenza virus А) методом ПЦР (в секционном материале)
50.	Определение РНК вируса гриппа В (Influenza virus В) методом ПЦР (в секционном материале)
51.	Определение РНК вируса гриппа А (Influenza virus А) методом ПЦР (в секционном материале, типирование)
52.	Определение РНК вируса гриппа А (Influenza virus А) методом ПЦР (в секционном материале, sw (свиной))
53.	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР (исследование на COVID-19)
54.	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР (исследование на COVID-19)
55.	Определение ДНК Mycoplasma pneumoniae в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР

Прочие исследования

1.	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации РПГА (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови
2.	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови
3.	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ - 1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови (хемилюминесцентный иммуноанализ)
4.	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови (экспресс-тест на определение ВИЧ-инфекции)

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
5.	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови (экспресс-тест на определение ВИЧ-инфекции)
6.	Исследование CD3+ лимфоцитов (методом проточной цитометрии)
7.	Исследование CD4+ лимфоцитов (методом проточной цитометрии)
8.	Исследование CD8+ лимфоцитов (методом проточной цитометрии)
9.	Исследование CD45+ лимфоцитов (методом проточной цитометрии)

Клиническая лабораторная диагностика

1.	Исследование уровня общего белка в крови
2.	Исследование уровня мочевины в крови
3.	Исследование уровня креатинина в крови
4.	Исследование уровня глюкозы в крови
5.	Исследование уровня холестерина в крови (общего)
6.	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности
7.	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови
8.	Исследование уровня общего билирубина в крови
9.	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови
10.	Исследование уровня железа сыворотки крови
11.	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови
12.	Определение активности аспаргатаминотрансферазы в крови
13.	Определение активности щелочной фосфатазы в крови
14.	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови
15.	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови
16.	Определение соотношения белковых фракций методом высокочувствительного капиллярного электрофореза
17.	Исследование уровня триглицеридов в крови
18.	Исследование уровня мочевой кислоты в крови
19.	Исследование уровня альбумина в крови
20.	Визуальное исследование мочи
21.	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи
22.	Микроскопическое исследование осадка мочи
23.	Исследование уровня глюкозы в моче
24.	Определение белка в моче
25.	Обнаружение кетоновых тел в моче экспресс-методом
26.	Исследование мочи методом Нечипоренко
27.	Исследование мочи методом Зимницкого
28.	Определение психоактивных веществ в моче
29.	Исследование уровня общего гемоглобина в крови
30.	Исследование уровня лейкоцитов в крови
31.	Исследование скорости оседания эритроцитов
32.	Дефференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)
33.	Исследование уровня тромбоцитов в крови
34.	Общий (клинический) анализ крови
35.	Определение основных групп по системе АВ0
36.	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
37.	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады (<i>Trichomonas vaginalis</i>)
38.	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на микобактерий туберкулеза (<i>Micobacterium tuberculosis</i>)
39.	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры
40.	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме
41.	Исследование уровня фибриногена в крови
42.	Определение международного нормализованного отношения (МНО)
43.	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальфикации плазмы неактивированное
44.	Исследование времени кровотечения

Психология

1.	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога (сеанс)
2.	Индивидуальная психотерапия (сеанс)
3.	Групповая психотерапия (сеанс)

Амбулаторно-поликлиническая помощь

1.	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога
2.	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога
3.	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога
4.	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста
5.	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра
6.	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога
7.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта
8.	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра
9.	Вакцинация

Медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства

1.	Медицинское освидетельствование, включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, на подтверждение наличия или отсутствия у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)
1.1.	Проведение судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания в крови, моче и внутренних органах алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, отравляющих веществ, лекарственных средств (химико-токсикологические исследования, направленные на получение объективных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов - для иностранных граждан или лиц без гражданства, достигших 13 лет)

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2
1.2.	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) иммуноферментным методом (ИФА) в крови (определение антител класса IgG к <i>Treponema pallidum</i> методом иммуноферментного анализа)
1.3.	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (определение антител к <i>Treponema pallidum</i> в реакции пассивной гемагглютинации)
1.4.	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (определение антител к <i>Treponema pallidum</i> нетрепонемным тестом (РМП))
1.5.	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ - 1/2 и антигена р24 (<i>Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24</i>) в крови (суммарное определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 (<i>Human immunodeficiency virus HIV1/HIV2</i> и антигена р24 в сыворотке или плазме крови человека)
1.6.	Флюорография легких цифровая (для иностранных граждан или лиц без гражданства старше 18 лет)
1.7.	Определение ДНК микобактерий туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i>) в нативном препарате верхних дыхательных путей или парафиновом блоке (молекулярно-биологическое исследование мокроты или другого материала на ДНК микобактерий туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>) методом полимеразно цепной реакции (ПЦР) при наличии медицинских показаний)
1.8.	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра (осмотр врачом-фтизиатром в целях установления наличия (отсутствия) инфекционного заболевания - туберкулез (код по МКБ А15-А19)
1.9.	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога (осмотр врачом-дерматовенерологом (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционного заболевания - лепра (код по МКБ А30), сифилис (код по МКБ А50-А53)
1.10.	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционных заболеваний - болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (код по МКБ В20-В24), бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (код по МКБ Z21)
1.11.	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога (осмотр врачом-психиатром-наркологом, устанавливающим факт употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ и их метаболитов, по результатам проведения химико-токсикологического исследования (для иностранных граждан или лиц без гражданства, достигших 13 лет)

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1	2

Круглосуточный стационар

1.	Ежедневный осмотр врачом-инфекционистом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (лечение в круглосуточном стационаре инфекционного отделения - 1 койко-день)
----	---

Рентгенология

1.	Флюорография легких цифровая
2.	Прицельная рентгенография органов грудной клетки
3.	Рентгенография придаточных пазух носа
4.	Рентгенография шейного отдела позвоночника
5.	Рентгенография грудного отдела позвоночника
6.	Рентгенография поясничного отдела позвоночника
7.	Рентгенография тазобедренного сустава
8.	Рентгенография бедренной кости
9.	Рентгенография коленного сустава
10.	Рентгенография голеностопного сустава
11.	Рентгенография стопы в одной проекции
12.	Рентгенография стопы в двух проекциях
13.	Рентгенография пяточной кости
14.	Рентгенография плечевого сустава
15.	Рентгенография плечевой кости
16.	Рентгенография локтевого сустава
17.	Рентгенография лучезапястного сустава
18.	Рентгенография кисти

Ультразвуковая диагностика

1.	Ультразвуковое исследование печени
2.	Ультразвуковое исследование гепатобиллиарной зоны (печень+желчный пузырь)
3.	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
4.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
5.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
6.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное
7.	Ультразвуковое исследование надпочечников
8.	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
9.	Ультразвуковое исследование почек
10.	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
11.	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи
12.	Ультразвуковое исследование предстательной железы
13.	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства
14.	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости
15.	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)
16.	Эластометрия печени
17.	Ультразвуковое исследование селезенки

№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3

Стоматологическая помощь

1.	V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный
2.	V01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный
3.	V01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный
4.	V01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный
5.	V01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный
6.	V01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный
7.	V01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный
8.	V01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный
9.	V01.003.004.004	Аппликационная анестезия
10.	V01.003.004.004.1	Аппликационная анестезия (импортные препараты)
11.	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия
12.	V01.003.004.002.1	Проводниковая анестезия (с использованием импортных карпульных анестетиков)
13.	V01.003.004.002.2	Проводниковая анестезия (с использованием импортного одноразового комплекта стоматологического АЭРС)
14.	V01.003.004.002.3	Проводниковая анестезия (с использованием отечественных анестетиков)
15.	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия
16.	V01.003.004.005.1	Инфильтрационная анестезия (с использованием импортных карпульных анестетиков)
17.	V01.003.004.005.2	Инфильтрационная анестезия (с использованием импортного одноразового комплекта стоматологического АЭРС)
18.	V01.003.004.005.3	Инфильтрационная анестезия (с использованием отечественных анестетиков)
19.	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография
20.	A06.07.003.1	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (не более 2-х зубов)
21.	A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области
22.	A06.07.010.1	Радиовизиография челюстно-лицевой области (не более 2-х зубов)
23.	A06.07.010.2	Радиовизиография челюстно-лицевой области (не более 2-х зубов с распечаткой)
24.	A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зуба
25.	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба
26.	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки
27.	A16.07.092.1	Трепанация зуба, искусственной коронки (при лечении, без стоимости анестезии)

№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3
28.	A16.07.092.2	Трепанация зуба, искусственной коронки (раскрытие полости зуба с медикаментозной обработкой)
29.	A16.07.091	Снятие временной пломбы
30.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой
31.	A16.07.002.1	Восстановление зуба пломбой (формирование одной кариозной полости)
32.	A16.07.002.2	Восстановление зуба пломбой (использование дополнительных материалов для постановки пломб)
33.	A16.07.002.3	Восстановление зуба пломбой (применение ретракционной нити (1 зуб))
34.	A16.07.002.4	Восстановление зуба пломбой (изоляция рабочего поля с использованием прокладки для впитывания слюны (Dry Tips или аналоги) за 1 штуку)
35.	A16.07.002.5	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo Spectrum и аналогами) (кариес эмали, кариес дентина)
36.	A16.07.002.6	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo Spectrum и аналогами) (при осложненном кариесе и отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)
37.	A16.07.002.7	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo Spectrum и аналогами) (при осложненном кариесе и отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)
38.	A16.07.002.8	Восстановление зуба пломбой (формирование культи зуба под искусственную коронку фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo, Spectrum и аналогами)
39.	A16.07.002.9	Восстановление зуба пломбой (реставрация коронки фронтального зуба и премоляра фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo, Spectrum и аналогами)
40.	A16.07.002.10	Восстановление зуба пломбой (реставрация коронки моляра фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo, Spectrum и аналогами)
41.	A16.07.002.11	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek Z550, Charisma и аналогами (кариес эмали, кариес дентина))
42.	A16.07.002.12	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek Z550, Charisma и аналогами при осложненном кариесе и при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки))

№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3
43.	A16.07.002.13	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek Z550, Charisma и аналогами при осложненном кариесе и при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки))
44.	A16.07.002.14	Восстановление зуба пломбой (формирование культи зуба пол искусственную коронку фотополимерным материалом Filtek Z550, Charisma и аналогами)
45.	A16.07.002.15	Восстановление зуба пломбой (реставрация коронки фронтального зуба и премоляра фотополимерным материалом Filtek Z550, Charisma и аналогами)
46.	A16.07.002.16	Восстановление зуба пломбой (реставрация коронки моляра фотополимерным материалом Filtek Z550, Charisma и аналогами)
47.	A16.07.002.17	Восстановление зуба пломбой (с использованием материалов химического отверждения Компосайт, Кристаллайн и аналогами, при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)
48.	A16.07.002.18	Восстановление зуба пломбой (с использованием материалов химического отверждения Компосайт, Кристаллайн и аналогами, при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)
49.	A16.07.002.19	Восстановление зуба пломбой (с использованием материалов химического отверждения Цитрикс при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)
50.	A16.07.002.20	Восстановление зуба пломбой (с использованием материалов химического отверждения Цитрикс при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)
51.	A16.07.002.21	Восстановление зуба пломбой (отечественным материалом - цемент, материал химического отверждения)
52.	A16.07.002.22	Восстановление зуба пломбой (наложение изолирующей подкладки импортным стеклоиномерным цементом химического отверждения Фуджи IX и аналогами)
53.	A16.07.002.23	Восстановление зуба пломбой (наложение изолирующей лайнерной подкладки светоотвержаемым компомерным материалом Ионозит Бейзлайнер)
54.	A16.07.002.24	Восстановление зуба пломбой (восстановление дентина зуба пломбой - жидким композитом SDR)
55.	A16.07.002.25	Восстановление зуба пломбой (восстановление дентина зуба пломбой - жидким композитом Filtek Bulk Fill)
56.	A16.07.002.26	Восстановление зуба пломбой (импортным стеклоиномерным цементом химического отверждения Фуджи IX и аналогами при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)

№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3
57.	A16.07.002.27	Восстановление зуба пломбой (импортным стеклономерным цементом химического отверждения Фуджи IX и аналогами при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)
58.	A16.07.002.28	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Витремер при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)
59.	A16.07.002.29	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Витремер при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)
60.	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты
61.	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)
62.	A16.07.009.1	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) без стоимости анестезии
63.	A16.07.010	Экстирпация пульпы (один канал)
64.	A16.07.010.1	Экстирпация пульпы (один канал) без стоимости анестезии
65.	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого
66.	A16.07.030.1	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (одноканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)
67.	A16.07.030.2	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (двухканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)
68.	A16.07.030.3	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (трехканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)
69.	A16.07.030.4	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (четырёхканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)
70.	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала
71.	A16.07.030.001.1	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала (с использованием импортных средств)
72.	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала
73.	A16.07.030.002.1	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала (с использованием импортных средств)
74.	A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов
75.	A02.07.001.1	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов (измерение длины одного корневого канала с использованием Апекс-локатора)

№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3
76.	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой
77.	A16.07.008.001.1	Пломбирование корневого канала зуба пастой (отечественный материал)
78.	A16.07.008.001.2	Пломбирование корневого канала зуба пастой (Эндометазон, Эндофил или импортными аналогами)
79.	A16.07.008.001.3	Пломбирование корневого канала зуба пастой (Форфенан, Гранулотек или импортными аналогами)
80.	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами
81.	A16.07.008.002.1	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами (с применением импортного силера методом латеральной конденсации)
82.	A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба
83.	A16.07.008.003.1	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба (с применением препарата Триоксидент)
84.	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой
85.	A16.07.082.002	Распломбировка корневого канала, ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом
86.	A16.07.082.002.1	Распломбировка корневого канала, ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом
87.	A16.07.082.002.2	Распломбировка корневого канала, ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом (с использованием ультразвука, эндомотора и Niti инструментов)
88.	A16.07.094	Удаление внутриканального штифта/вкладки
89.	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы
90.	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
91.	A16.07.030.003.1	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (Крезофен)
92.	A16.07.030.003.2	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (Кальцесепт)
93.	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов
94.	A16.07.031.1	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов (без стоимости пломбы)
95.	A16.07.031.2	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов (титанового штифта без стоимости пломбы)
96.	A16.07.031.3	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов (стекловолоконного штифта без стоимости пломбы)

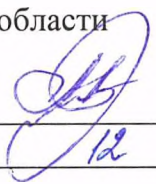
№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3
97.	A16.07.031.4	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов (стекловолоконного штифта Fibrapost+ и аналогами без стоимости пломбы)
98.	A16.07.082	Сошлифование твердых тканей зуба
99.	A16.07.082.1	Сошлифование твердых тканей зуба (распломбировка корневого канала - подготовка под штифт, культевую вкладку)
100.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций
101.	A16.07.049.1	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций (внутриканальный штифт, вкладка - импортным пломбировочным материалом)
102.	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба
103.	A11.07.012.1	Глубокое фторирование эмали зуба (Глуфторед - 2-3 зуба)
104.	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов
105.	A16.07.051.1	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с применением импортной стоматологической абразивной пасты - 1 зуб)
106.	A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов
107.	A17.07.003.1	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов (без стоимости анестезии)
108.	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов
109.	A16.07.050.1	Профессиональное отбеливание зубов (внутрикоронковое, депульпированного зуба)
110.	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба
111.	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала
112.	A16.07.030.1	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (одноканального зуба с использованием аппарата Эндоактиватор)
113.	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
114.	A16.07.002.011.1	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (Филтек Балк Филл постериор и аналоги при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)
115.	A16.07.002.011.2	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (Филтек Балк Филл постериор и аналоги при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)

№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3
116.	A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом
117.	A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба
118.	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов
119.	A16.07.051.1	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с применением пасты Детартрин (одна челюсть))
120.	A16.07.051.2	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с применением пасты Детартрин (одна челюсть) с помощью аппарата Air Flow)
121.	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман
122.	A11.07.010.1	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман (в районе 2-3 зубов - орошение, аппликации, повязки)
123.	A11.07.010.2	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман (орошение, аппликации, повязки - каждый последующий)
124.	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта
125.	A11.07.022.1	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (лечение стоматита - первое посещение)
126.	A11.07.022.2	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (при заболеваниях слизистой полости рта)
127.	A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях полости рта и парадонта в области одной челюсти
128.	A15.07.003.1	Наложение лечебной повязки при заболеваниях полости рта и парадонта в области одной челюсти (лечебная повязка Диплен)
129.	A15.07.003.2	Наложение лечебной повязки при заболеваниях полости рта и парадонта в области одной челюсти (лечебная повязка Метрогил-дента)
130.	A15.07.003.3	Наложение лечебной повязки при заболеваниях полости рта и парадонта в области одной челюсти (лечебная повязка дентальная адгезивная паста Солкосерил)
131.	A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область
132.	A11.07.011.1	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (линкомицин, алоэ, ФИБС)
133.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба
134.	A16.07.001.002.1	Удаление постоянного зуба (без стоимости анестезии)
135.	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней

№ п/п	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги
1	2	3
136.	A16.07.001.003.1	Удаление зуба сложное с разъединением корней (без стоимости анестезии)
137.	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба
138.	A16.07.024.1	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (в том числе по ортодонтическим показаниям, без стоимости анестезии)
139.	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба
140.	A16.07.013.1	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба
141.	A16.07.013.2	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (с применением пасты Альвожилъ и микротупфера (в области 1 зуба)
142.	A16.07.013.3	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (с применением остеотропного препарата Коллапан-1 доза)
143.	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия
144.	A16.07.016.1	Цистотомия или цистэктомия (без стоимости анестезии)
145.	A16.07.059	Гемисекция зуба
146.	A16.07.059.1	Гемисекция зуба (без стоимости анестезии)
147.	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)
148.	A16.07.026	Гингивэктомия
149.	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)
150.	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта

Согласовано:

Главный внештатный специалист стоматолог
департамента здравоохранения
министерства здравоохранения
Тульской области


_____ А. А. Эрк
" 28 " _____ 2023 г.