

Приложение № 16
К приказу Депздрава Костромской области
и ТФОМС Костромской области

От 27.12.2017 № 705/1162

КСГ: 44.064.808 Законченный случай хирургического лечения заболеваний слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица и челюстей, лимфатических сосудов и узлов.

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Количество УЕТ: 6,96

Количество посещений: 3,48

Категория возрастная: дети

Код по МКБ-10	Наименование
I88.1	Хронический лимфаденит
J01.0	Острый верхнечелюстной синусит
J32.0	Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит
K11.2	Сиалоаденит
K11.5	Сиалолитиаз (слюннокаменная болезнь)
K11. 7	Нарушение секреции слюнных желез.
K11. 6	Мукоцеле слюнной железы.
L02.0	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица.
K07.6	Болезни височно-нижнечелюстного сустава
M 12.5	Травматическая артропатия височно-нижнечелюстного сустава
M 13.8	Другой уточненный артрит (артрит височно-нижнечелюстного
M 19.8	Другой уточненный артроз (артроз височно-нижнечелюстного
G50.1	Атипичная лицевая боль
G50.8	Другие поражения тройничного нерва
G50.9	Поражения тройничного нерва
G51.8	Другие поражения лицевого нерва
G51.9	Поражения лицевого нерва

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния и лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	<u>Усредненный показатель частоты предоставления[1]</u>	Усредненный показатель кратности применения	Количество УЕТ
1.1	Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста:	1	1	
В 01.067.001	стоматолога-хирурга первичный	0,5	1	0,7000
В 01.065.007	врача- стоматолога, врача-стоматолога общей практики первичный	0,2	1	0,2160
В 01.065.008	врача- стоматолога, врача-стоматолога общей практики повторный	0,2	1	0,3360
В 01.067.002	стоматолога-хирурга повторный	0,1	1	0,1180
В01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	0,01	1	0,0195
В01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	0,01	1	0,0135
В01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	0,01	1	0,0150
ИТОГО:				1,4180

1.2 Инструментальные методы исследования

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения	Количество УЕТ
А06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	0,02	1	0,0150
А06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	0,02	1	0,0150
А06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	0,04	1	0,0372
ИТОГО:				0,0672

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением**2.1 Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и/или реаниматологического сопровождения**

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения	Количество УЕТ
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,16	2	0,3072
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,84	2	0,8400
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	0,01	1	0,0301
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,5	2	0,3100
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	0,4	2	0,6720
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	0,8	1	0,2000
A 16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	0,05	1	0,1205
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	0,01	1	0,0101
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	0,02	1	0,0310
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	0,01	1	0,0097
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	0,001	1	0,0040
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	0,01	1	0,0185
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области	0,2	1	0,2120
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	0,01	1	0,0255
A16.22.012	Удаление камня из протока слюнной железы	0,001	1	0,0030
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	0,3	1	0,3180
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	0,4	1	1,5560
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	0,3	2	0,6600
ИТОГО:				5,3276

2.2 Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения	Количество УЕТ
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	0,01	2	0,0300
A 17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	0,01	2	0,0400
A 17.07.009	Воздействие электрическими полями (КВЧ) при патологии полости рта и зубов	0,01	2	0,0200
A 17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов	0,01	2	0,0200
A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	0,01	2	0,0250
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки/полости рта	0,01	2	0,0250
A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта	0,01	2	0,0330
A17.07.011	Воздействие токами УВЧ при патологии полости рта и зубов	0,01	2	0,0250
Итого:				0,2180

3. Требование к результатам лечения: выздоровление, улучшение, ремиссия