

**Об утверждении Стандарта организации оказания челюстно - лицевой хирургической помощи в Республике Казахстан**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 мая 2020 года № ҚР ДСМ-53/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 21 мая 2020 года № 20687.

      В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Утвердить прилагаемый Стандарт организации оказания челюстно-лицевой хирургической помощи в Республике Казахстан.

      2. Департаменту лекарственного обеспечения и стандартизации Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на Интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Бюрабекову Л. В.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| *Министр здравоохранения*  *Республики Казахстан* | *Е. Биртанов* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержден приказом  Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 мая 2020 года № ҚР ДСМ-53/2020 |

**Стандарт организации оказания челюстно-лицевой хирургической помощи в Республике Казахстан**

**Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящий Стандарт организации оказания челюстно-лицевой хирургической помощи в Республике Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс).

      2. Настоящий Стандарт устанавливает правила, общие принципы и характеристики организации оказания медицинской помощи в Республике Казахстан при челюстно-лицевой хирургической патологии на амбулаторно-поликлиническом, стационарном и стационарозамещающем уровнях вне зависимости от формы собственности и ведомственной принадлежности.

      3. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

      1) динамическое наблюдение – систематическое наблюдение за состоянием здоровья населения, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;

      2) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по определенной специальности;

      3) клинический протокол – документ, устанавливающий общие требования к оказанию медицинской помощи пациенту при определенном заболевании или клинической ситуации;

      4) организация здравоохранения – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения;

      5) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – объем медицинской помощи, предоставляемый за счет бюджетных средств по перечню, определяемому Правительством Республики Казахстан, гражданам Республики Казахстан, оралманам, а также иностранцам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан;

      6) Портал Бюро госпитализации (далее – Портал) – единая система электронной регистрации, учета, обработки и хранения направлений пациентов на плановую госпитализацию в стационар в рамках ГОБМП;

      7) обязательное социальное медицинское страхование (далее – ОСМС) –комплекс правовых, экономических и организационных мер по оказанию медицинской помощи потребителям медицинских услуг за счет активов Фонда социального медицинского страхования;

      8) первичная медико-санитарная помощь (далее – ПМСП) – доврачебная или квалифицированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения, включающая комплекс доступных медицинских услуг, оказываемых на уровне человека, семьи и общества;

      9) консультативно-диагностическая помощь (далее – КДП) –специализированная медицинская помощь, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг без круглосуточного медицинского наблюдения;

      10) дневной стационар – оказание стационарозамещающей помощи населению на базе организаций здравоохранения;

      11) стационарная помощь – форма предоставления доврачебной, квалифицированной, специализированной медицинской помощи, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг, с круглосуточным медицинским наблюдением;

      12) стационарозамещающая помощь – форма предоставления доврачебной, квалифицированной, специализированной медицинской помощи, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг, с медицинским наблюдением

      13) скорая медицинская помощь – форма предоставления медицинской помощи при возникновении заболеваний и состояний, требующих экстренной медицинской помощи для предотвращения существенного вреда здоровью и (или) устранения угрозы жизни, а также при необходимости транспортировки органов (части органов) для последующей трансплантации;

      14) экстренная медицинская помощь – медицинская помощь, требующая безотлагательного медицинского вмешательства для предотвращения существенного вреда здоровью или устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, травмах, резком ухудшении состояния здоровья, обострении хронических заболеваний;

      15) санитарная авиация – форма предоставления экстренной медицинской помощи населению при невозможности оказания медицинской помощи из-за отсутствия медицинского оборудования и (или) специалистов соответствующей специальности и (или) квалификации в медицинской организации по месту нахождения пациента. Предоставление медицинской помощи в форме санитарной авиации осуществляется путем доставки квалифицированных специалистов к месту назначения либо транспортировки пациента (ов), а также органов (части органов) и (или) тканей (части тканей) для последующей трансплантации в соответствующую медицинскую организацию воздушным транспортом.

      4. Оказание челюстно-лицевой хирургической помощи пациентам осуществляется в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС и предоставляется в виде доврачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи, высокотехнологичных медицинских услуг при челюстно-лицевой хирургической патологии.

      5. ПМСП пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией оказывается врачами по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", "Общая медицина", "Стоматология", имеющие сертификат специалиста по специальности "Челюстно-лицевая хирургия" (взрослая, детская) в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 "Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и Правил прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11268).

      6. КДП пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией предоставляется в соответствии с Правилами оказания КДП, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 июля 2015 года № 626 "Об утверждении Правил оказания консультативно-диагностической помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11958).

      7. Плановая госпитализация осуществляется через Портал по результатам клинико-лабораторных показателей для предоставления комплексной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

      8. Стационарная помощь пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 сентября 2015 года № 761 "Об утверждении Правил оказания стационарной помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под №12204) (далее - приказ № 761) и в соответствии с клиническими протоколами (далее – КП).

      9. Скорая медицинская помощь и медицинская помощь в форме санитарной авиации пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией осуществляется в соответствии с Правилами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 "Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15473) и Правилами предоставления медицинской помощи в форме санитарной авиации, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2017 года № 933 "Об утверждении Правил предоставления медицинской помощи в форме санитарной авиации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16245).

      10. Стационарозамещающая помощь пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией осуществляется в соответствии с Правилами оказания стационарозамещающей помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 августа 2015 года № 669 "Об утверждении Правил оказания стационарозамещающей помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12106) (далее - приказ № 669).

**Глава 2. Общие принципы и характеристики деятельности организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией**

      11. Медицинская помощь пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией предоставляется в следующих формах:

      1) амбулаторно-поликлинической помощи (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения): ПМСП и КДП;

      2) стационарозамещающей помощи (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

      3) стационарной помощи (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

      4) скорой медицинской помощи;

      5) санитарной авиации.

      12. Челюстно-лицевая хирургическая помощь осуществляется в следующих структурных подразделениях организаций здравоохранения:

      1) кабинет челюстно-лицевого хирурга (взрослый, детский) в структуре поликлиники (городская, областная), консультативно-диагностического центра (городской, областной) или консультативно-диагностического отделения (стоматологическая поликлиника, консультативно-диагностический центр многопрофильной областной больнице);

      2) специализированное челюстно-лицевое хирургическое отделение в многопрофильных стационарах (республиканских центров, научно-исследовательских институтов, областной взрослой и детской больницы, городской взрослой и детской больницы);

      3) Кабинет челюстно-лицевого протезирования (челюстно-лицевая ортопедия (взрослая, детская)) при городских многопрофильных больницах, поликлиниках и научно-клинических центрах в городах республиканского значения и столицы.

      13. Хирургическое вмешательство в амбулаторных, стационарных и стационарозамещающих условиях предоставляется пациенту после получения письменного добровольного согласия пациента или его законного представителя при инвазивных вмешательствах по форме, утвержденной приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 мая 2015 года № 364 "Об утверждении формы письменного добровольного согласия пациента при инвазивных вмешательствах" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11386).

      14. Оформление медицинской документации и ведение учетно-отчетной документации осуществляется в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6697) (далее – Приказ № 907).

      15. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация (в том числе реабилитация детей) пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией осуществляется в соответствие с КП и приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 февраля 2015 года № 98 "Об утверждении Правил восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе детской медицинской реабилитации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10678).

**Параграф 1. Оказание челюстно-лицевой хирургической помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне**

      16. Амбулаторно-поликлиническая помощь пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией включает ПМСП и КДП.

      17. Первичная диагностика и оказание амбулаторно-поликлинической помощи пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией осуществляются в организациях оказывающих ПМСП.

      18. Оказание хирургической помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне включает мероприятия по профилактике хирургических заболеваний и травматизма, диагностике, лечению, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

      19. Врач ПМСП или профильный специалист направляют пациентов с челюстно-лицевой хирургической патологией в КДП для оказания специализированной помощи к челюстно-лицевому хирургу (взрослая, детская), при его отсутствии к врачу - хирургу (взрослая, детская).

      20. При направлении к челюстно-лицевому хирургу, врач оказывающий ПМСП или профильный специалист прилагает результаты проведенного обследования и лечения согласно выписке из медицинской карты амбулаторного или стационарного пациента с указанием клинического диагноза, лабораторных и инструментальных исследований.

      21. Челюстно-лицевая хирургическая помощь в организациях здравоохранения (областей, городов республиканского значения и столицы), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, осуществляется челюстно-лицевым хирургом по направлению специалистов ПМСП или по экстренным показаниям.

      22. Челюстно-лицевая хирургическая помощь на амбулаторно-поликлиническом уровне включает в себя:

      1) осмотр врача с целью определения состояния пациента и установления диагноза;

      2) лабораторное и инструментальное обследование пациентов с целью верификации диагноза;

      3) оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией в соответствии с КП, а также предоставление дальнейшего динамического наблюдения и медицинской реабилитации;

      4) проведение мероприятий по профилактике челюстно-лицевой хирургической патологии;

      5) направление пациентов с челюстно-лицевой хирургической патологией на консультацию и лечение в профильные отделения cтационара для оказания специализированной медицинской помощи и высокотехнологичных медицинских услуг.

      23. Кабинет челюстно-лицевого протезирования (челюстно-лицевая ортопедия (взрослая, детская)) с зуботехнической лабораторией и 3D компьютерного моделирования (далее – Кабинет) организуется для реабилитации больных с хирургической патологией челюстно-лицевой области и зубочелюстной системы, как структурное подразделение городской, областной или республиканской организации здравоохранения, оказывающей амбулаторно-поликлиническую и (или) стационарную помощь в городах республиканского значения и столицы.

      24. Кабинет осуществляет:

      1) восстановление жизненно-важных функций и эстетику челюстно-лицевой области у больных с приобретенными и врожденными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области путем изготовления обтураторов, резекционных протезов и эктопротезов;

      2) дооперационное изготовление непосредственного протеза в виде защитной пластинки иммедиат-протеза или частичного съемного протеза, накладываемого в полость рта на операционном столе;

      3) изготовление формирующего резекционного протеза через 15 - 30 дней после операции;

      4) изготовление постоянного резекционного протеза с обтурирующей частью через 150 - 180 дней после операции;

      5) лечение пациентов с дефектами лица и орбиты глаза эктопротезами;

      6) лечение пациентов с сочетанными дефектами эктопротезами и постоянными резекционными протезами;

      7) cовершенствование изготовления резекционных протезов.

      8) изготовление и наложение преформированного ортопедического аппарата (с заменой через каждый месяц) для детей с врожденной расщелиной губы и неба;

      9) изготовление аппарата с ворсинчатым покровом вибрирующий обтуратор с массажной щеткой для детей с врожденной расщелиной губы и неба;

      10) изготовление небных пластинок с целью формирования свода неба после уранопластики (по показаниям) для детей с врожденной расщелиной губы и неба;

      11) челюстно-ортопедическое выравнивание зубов и прикуса;

      12) функционально-ортопедическое (съемное) и ортодонтное (фиксированное) лечение подростков и взрослых;

      13) челюстно-ортопедическое лечение при синдромах расщепления;

      14) функциональный анализ и функциональное ортодонтное лечение при заболеваниях челюстных суставов;

      15) изменение ориентации зубов при заболеваниях;

      16) сложное зубное протезирование;

      17) внедрение инновационных технологий с учетом выявленных анатомических особенностей, сформировавшихся дефектов, с применением современных материалов;

      18) внедрение разработок и совершенствование способов изготовления эктопротезов с учетом объема и топографии дефектов и деформации челюстно-лицевой области;

      19) разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение летальности при челюстно-лицевых хирургических заболеваниях.

      20) внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с травмами и заболеваниями челюстно-лицевой области и зубочелюстной системы;

      25. Перечень медицинских изделий для оказания медицинской помощи пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией представлен в соответствии с приложением 1 к настоящему Стандарту.

      26. Оснащение кабинета челюстно-лицевого протезирования (челюстно-лицевая ортопедия (взрослая, детская)) с зуботехнической лабораторией для оказания медицинской помощи пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией представлено в соответствии с приложением 2 к настоящему Стандарту.

      27. Профильный специалист медицинской организации, оказывающей КДП, при наличии показаний выдает либо продлевает лист и (или) справку временной нетрудоспособности пациенту, а при наличии стойкой утраты трудоспособности в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 марта 2015 года № 183 "Об утверждении Правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки о временной нетрудоспособности" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10964) направляет на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ).

      28. Профильный специалист после проведения комплекса диагностических, лечебных мероприятий, предоставляет пациенту (по территории обслуживания) консультативное заключение, подтверждающее стойкое нарушение функций, обусловленное челюстно-лицевой хирургической патологией, и направляет на МСЭ не ранее четырех месяцев с момента наступления временной нетрудоспособности или установления диагноза, за исключением анатомических дефектов и неизлечимых больных со значительными или резко выраженными нарушениями функций организма и отсутствием восстановительного потенциала, которым инвалидность устанавливается после выставленного диагноза.

**Параграф 2. Оказание челюстно-лицевой хирургической помощи на стационарном уровне**

      29. Пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией на стационарном уровне оказывается квалифицированная, специализированная медицинская помощь, а также предоставляются высокотехнологичные медицинские услуги с круглосуточным медицинским наблюдением.

      30. Госпитализация пациента в стационар осуществляется:

      1) в плановом порядке - по направлению специалистов ПМСП или организаций здравоохранения;

      2) по экстренным показаниям - вне зависимости от наличия направления;

      3) на платной основе в соответствии с утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 апреля 2015 года № 304 "Об утверждении Правил и условий оказания платных услуг в организациях здравоохранения и Типовой формы договора на оказание платных услуг в организациях здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11341).

      31. На районном уровне экстренная челюстно-лицевая хирургическая помощь оказывается в стационаре хирургического профиля медицинской организации, где разворачиваются койки для оказания помощи больным с патологией челюстно-лицевой области.

      32. Челюстно-лицевое хирургическое отделение создается как структурное подразделение организации здравоохранения, оказывающей стационарную помощь населению города, области, на базе многопрофильных больниц, в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 284 "Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 11231).

      33. При наличии медицинских показаний профильный специалист направляет пациента на стационарное лечение в соответствии с приказом № 761.

      34. При отсутствии специалиста челюстно-лицевого хирурга пациент направляется в специализированное отделение челюстно-лицевому хирургу многопрофильной больницы, а в экстренных случаях специалист челюстно-лицевой хирург приглашается по линии санитарной авиации или проводится консультация по телемедицине. При угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций пациент госпитализируется в отделение интенсивной терапии и реанимации.

      35. При поступлении в медицинскую организацию на стационарное лечение пациент осматривается в приемном отделении врачом челюстно-лицевым хирургом (или хирургом), при наличии показаний пациент госпитализируется в челюстно-лицевое хирургическое отделение или в отделение хирургического профиля, где развернуты койки для оказания помощи больным с патологией челюстно-лицевой области.

      36. Отказ от медицинской помощи с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинских документах и подписывается пациентом или его законным представителем, а также медицинским работником в соответствии со статьей 93 Кодекса.

**Параграф 3. Оказание челюстно-лицевой хирургической помощи на стационарозамещающем уровне**

      37. Стационарозамещающая помощь пациентам с челюстно-лицевыми хирургическими патологиями осуществляется в соответствии с в соответствии с приказом № 669.

      38. Стационарозамещающая помощь пациентам с челюстно-лицевыми хирургическими патологиями предоставляется в условиях дневного стационара по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации с результатами лабораторных, инструментальных исследований и консультаций профильных специалистов.

      39. Врач при оказании стационарозамещающей помощи осматривает пациента, корректирует проводимое лечение, при необходимости назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации профильных специалистов, согласно стандартам организации оказания медицинской помощи профильных служб и руководствуясь клиническими протоколами диагностики и лечения.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Стандарту организации оказания челюстно- лицевой хирургической помощи в Республике Казахстан |

**Перечень медицинских изделий для оказания медицинской помощи пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Кол-во |
| 1 | Дефибриллятор | 1 |
| 2 | Диатермокоагулятор стоматологический | 1 |
| 3 | Камера для хранения стерильного инструмента | 1 |
| 4 | Ларингоскоп | 1 |
| 5 | Мешок Амбу | 1 |
| 6 | Набор инструментов стоматолога | 2 |
| 7 | Набор инструментов стоматолога-ортодонта | 2 |
| 8 | Негатоскоп | 1 |
| 9 | Радиовизиграфическая система | 1 |
| 10 | Сухожаровой шкаф | 1 |
| 11 | Установка стоматологическая | 1 |
| 12 | Облучатель бактерицидный стационарный | 1 |
| 13 | Набор общеврачебный | 1 |
| 14 | Набор врачебного приема | 1 |
| 15 | Набор процедурный | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Стандарту организации оказания челюстно- лицевой хирургической помощи в Республике Казахстан |

**Оснащение кабинета челюстно-лицевого протезирования (челюстно-лицевая ортопедия (взрослая, детская)) с зуботехнической лабораторией для оказания медицинской помощи пациентам с челюстно-лицевой хирургической патологией**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Единица измерения | Количество |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Врачебный столик | шт | 1 |
| 2. | Установка стоматологическая с креслом | шт | 1 |
| 3. | Зуботехнический молоток | шт | 1 |
| 4. | Зуботехническая наковальня | шт | 1 |
| 5. | Зуботехнический шпатель | шт | 2 |
| 6. | Зуботехнический нож | шт | 1 |
| 7. | Резиновая колба | шт | 5 |
| 8. | Слепочные ложки | шт | 50 |
| 9. | Проволока алюминиевая диаметром 2 мм для шинирования (5 м. в упаковке) | упаковка | 2 |
| 10. | Камера для хранения стерильных изделийс бактерицидным излучателям | шт | 1 |
| 11. | Электроодонтомер | шт | 1 |
| 12. | Установка ультразвуковая для очистки стоматологических инструментов | шт | 1 |
| 13. | Столик стоматологический с двумя стеклянными полками | шт | 1 |
| 14. | Стул стоматолога | шт | 1 |
| 15. | Кусачки костные стоматологические | шт | 1 |
| 16. | Слепочная маска альгинатная | шт | 50 |
| 17. | Слепочная маска силиконовая | шт | 50 |
| 18. | Спиртовка | шт | 2 |
| 19. | Компрессор безмасляный | шт | 1 |
| 20. | Цемент (адгезор, фосфат, кеттакцем) | шт | 10 |
| 21. | Электрошпатель | шт | 2 |
| 22. | Фотополимеризационная лампа | шт | 2 |
| 23. | Шипцыкрампонные длиной 145 мм, толщиной рабочего конца 0,6 мм № 1 ЩБ | шт | 2 |
| 24. | Скейлеры | шт | 1 |
| 25. | Аппарат для дезинфекции инструментов | шт | 2 |
| 26. | Пинцет общего назначения длиной 150 мм | шт | 2 |
| 27. | Скальпель различных видов, одноразовые | упак | 50 |
| 28. | Зеркало стоматологическое | шт | 10 |
| 29. | Ручка для стоматологического зеркала, длиной 136 мм | шт | 10 |
| 30. | Зонд стоматологический изогнутый № -1 ЗИ | шт | 10 |
| 31. | Зонд стоматологический штыковидный № 2 ЗШ | шт | 10 |
| 32. | Пинцет зубной изогнутый | шт | 10 |
| 33. | Очки для врача стоматолога защитные пластиковые бесцветные | шт | 2 |
| 34. | Шпатель стоматологический для цемента, двусторонний длиной 180 мм | шт | 10 |
| 35. | Пластинка стеклянная для замешивания цемента | шт | 10 |
| 36. | Ножницы с одним острым концом прямые, длиной 140 мм | шт | 2 |
| 37. | Пинцет пластинчатый анатомический общего назначения длиной 150 мм | шт | 4 |
| 38. | Карпульный шприц | шт | 2 |
| 39. | Роторасширитель с кремальерой большой | шт | 2 |
| 40. | Тазик почкообразный пластмассовый | шт | 10 |
| 41. | Тазик почкообразный эмалированный | шт | 10 |
| 42. | Термометр медицинский | шт | 5 |
| 43. | Шпатель для языка двусторонний с круглыми отверстиями | шт | 10 |
| 44. | Языкодержатель для взрослых | шт | 2 |
| 45. | Жидкость для очистки алмазных стоматологических инструментов 150 мл во флаконе | флаконы | 2 |
| 46. | Анестетики | упаковка | 5 |
| 47. | Средство для дезинфекции стоматологических инструментов | литр | 20 л |
| 48. | Фреза зуботехническая коническая с одинарной нарезкой | шт | 5 |
| 49. | Набор твердосплавных боров для турбинного углового, прямого наконечника для стоматолога ортопеда на год работы | набор | 3 |
| 50. | Наконечники турбинные | шт | 4 |
| 51. | Набор боров зубных для турбинных наконечников | набор | 2 |
| 52. | Диски | шт | 5 |
| 53. | Ножницы глазные прямые | шт | 2 |

**Оборудование и оснащение для зуботехнической лаборатории (кабинета)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование материалов | Полная характеристика | Единица измерения | Количество |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Зуботехническая бормашина | Зуботехнический мотор | шт | 2 |
| 2. | Стоматологический полимеризатор | Для полимеризации пластмасс | шт | 1 |
| 3. | Зуботехнический стол | Стол для работы зубного техника | шт | 2 |
| 4. | Фреза зуботехническая твердосплавная в ассортименте | Для обработки зубопротезных изделий | шт | 50 |
| 5. | Электрошпатель | Для моделирования восковых композиций. Изготовлено из нержавеющей стали | шт | 3-5 |
| 6. | Расходные материалы | Искусственные зубы | гарнитуры | 100 |
| Воски базисные 500 г. | упаковка | 15 |
| Воски моделировочные | упаковка | 10 |
| 7. | Кювета большие | Для полимеризации пластмассы ортопедической | шт | 10 |
| 8. | Бюгель | Для сбора кювет | шт | 10 |
| 9. | Окклюдатор | Для установки окклюзенной поверхности | шт | 10 |
| 10. | Пресс | Для паковки протезов | шт | 1 |
| 11. | Фильцы, щетки, круги резиновые | Для полировки протезов | шт | 20 |
| 12. | Триммер | Гипсорезка | шт | 1 |
| 13. | Зуботехнический молоток | Для формирования металлических коронок | шт | 2 |
| 14. | Зуботехническая наковальня | Для формирования металлических коронок | шт | 2 |
| 15. | Зуботехнический шпатель | Для разрезания и моделировки зуботехнических изделий | шт | 2 |
| 16. | Резиновая колба | Для замещивания слепочного материала | шт | 2 |
| 17. | Пинцеты | Для зуботехнической работы | шт | 5 |

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан