

**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 здравоохраненияРеспублики Казахстанот 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 1к Стандарту организацииоказания челюстно- лицевойхирургической помощи вРеспублике 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 2к Стандарту организацииоказания челюстно- лицевойхирургической помощи вРеспублике 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