**Приложение 1 к Положению о сроках гарантии и эксплуатации зубных протезов и пломб**

**ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ И СРОКИ СЛУЖБЫ**

НА ВИДЫ РАБОТ ПРИ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

|  |
| --- |
| **1. Стоматология терапевтическая** |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Сроки гарантии** | **Сроки службы** |
|  | **Постановка пломб, эстетическая реставрация** |
| **1.1.** | ***Пломба из химического композита «жидкость+порошок»*** |
| 1.1.1. | 1-2-3-4 -5 классы по Блэку | 6 месяцев | 9 месяцев |
| 1.1.2 | Пломба с парапульпарными штифтами | 6 месяцев | 12 месяцев |
| 1.2. | ***Пломба из химического композита «паста+паста»*** |
| 1.2.1 | 1-2-3-4 -5 классы по Блэку | 6 месяцев | 12 месяцев |
| 1.2.2 | Пломба с парапульпарными штифтами | 6 месяцев | 18 месяцев |
| **1.3** | ***Пломба из композита светового отверждения*** |
| 1.3.1. | 1 класс по Блэку | 12 месяцев | 24 месяца |
| 1.3.2 | 2, 3, 4, 5 классы по Блэку | 9 месяцев | 18 месяцев |
| 1.3.3 | Пломба с парапульпарными штифтами | 12 месяцев | 24 месяца |
| 1.3.4 | Виниры | 9 месяцев | 18 месяцев |
| 1.3.5 | Вкладки | 12 месяцев | 24 месяца |
| **2. Стоматология ортопедическая** |
| **2.1** | ***Вкладки*** |  |  |
| 2.1.1 | Из металла | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.1.2 | Из металлокерамики | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.1.3 | Из пластмассы | 6 месяцев | 12 месяцев |
| 2.1.4 | Виниры | 9 месяцев | 18 месяцев |
| **2.2** | ***Коронки*** |  |  |
| 2.2.1 | Из пластмассы | 9 месяцев | 12 месяцев |
| 2.2.2 | Из металлокерамики | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.2.3 | Из композиционного материала | 9 месяцев | 18 месяцев |
| **2.3** | ***Штампованные коронки*** |  |  |
| 2.3.1 | Из стали | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.3.2 | Из серебряно-палладиевого сплава | 12 месяцев | 12 месяцев |
| **2.4** | ***Штампованные коронки с пластмассовой облицовкой*** |
| 2.4.1 | Из стали | 6 месяцев | 12 месяцев |
| 2.4.2 | Из серебряно-палладиевого сплава | 6 месяцев | 12 месяцев |
| **2.5** | ***Коронки цельнолитые*** |  |  |
| 2.5.1 | Из КХС | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.5.2 | Из серебряно-палладиевого сплава | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.5.3 | С облицовкой | 6 месяцев | 12 месяцев |
| 2.5.4 | Адгезивные протезы | 12 месяцев | 12 месяцев |
| **2.6** | ***Мостовидные протезы*** |  |  |
| **2.6.1** | **Паяные** |  |  |
| 2.6.1.1 | Из стали | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.6.1.2 | Из серебряно-палладиевого сплава | 12 месяцев | 24 месяца |
| **2.6.2** | **Цельнолитые** |  |  |
| 2.6.2.1 | Из КХС | 12 месяцев | 24 месяца |
| 2.6.2.2 | Из серебряно-палладиевого сплава | 12 месяцев | 24 месяца |
| **2.6.3** | **Цельнолитые мостовидные протезы с облицовкой** |
| 2.6.3.1 | Из пластмассы | 6 месяцев | 12 месяцев |
| 2.6.3.2 | Из композиционного материала | 6 месяцев | 12 месяцев |
| **2.6.4** | **Мостовидные протезы из металлокерамики** | 12 месяцев | 24 месяца |
| **2.6.5** | **Бюгельные протезы** | 12 месяцев | 24 месяца |
| **2.6.6** | **Частичные съемные пластиночные протезы** | 12 месяцев | 24 месяца |
| **2.6.7** | **Полные съемные пластиночные протезы** | 12 месяцев | 24 месяца |
| **2.6.8** | **Напыление** | 3 месяца | 6 месяцев |

***Примечание 1:***

 Гарантийные сроки терапевтических работ действительны для пациентов с единичным кариесом и компенсированным стабилизированным течением кариеса;

- при КПУ зубов - 13-18 сроки снижаются на 30%;

- при КПУ более 18 сроки снижаются на 50%;

- при неудовлетворительной гигиене полости рта сроки уменьшаются на 70%.

 Гарантийные сроки и сроки службы для ортопедических работ снижаются на 50% при неудовлетворительной гигиене полости рта.

 При нарушении графиков профилактических осмотров, рекомендуемых планом лечения (запись в амбулаторной карте, информированном согласии или договоре), гарантия аннулируется.

 ***Примечание 2:***При протезировании на импланты сроки гарантии и службы устанавливаются только на ортопедическую конструкцию с момента ее постановки в полости рта и определяются в соответствии с конструкцией протеза и общим состоянием организма. При наличии системных заболеваний гарантии не представляются. В случае отторжения импланта в связи с проблемой его качества, устанавливается новый имплантат бесплатно, за счет фирмы производителя.

***Примечание 3:*****Виды услуг, на которые гарантийные сроки не устанавливаются.**

1. Лечение корневых каналов зубов.
2. Ортодонтическое лечение.
3. Имплантаты, как изделия.
4. На зубы с диагнозом «периодонтит» или другой периапикальной патологией, а также на зубы, леченные ранее в других клиниках по поводу аналогичных заболеваний.
5. На перебазировку протеза, временные коронки и временные съемные протезы.
6. При выборе пациентом не оптимального плана лечения — например, применение пломбирования при обширном разрушении коронковой части зуба (а не ортопедическом лечении), когда имеется разрушение более 50% коронковой части зуба (имеющего прямые показания для дальнейшего протезирования).
7. На втулки (матрицы) и перебазировку протеза.
8. На профессиональную гигиену.
9. На пародонтологическое лечение.
10. На наложение повязки (временной пломбы).
11. На отбеливание зубов.
12. На операцию удаления зуба.
13. На операцию цистэктомии с резекцией верхушки корня.
14. Иные виды оперативных вмешательств.
15. На операцию установки имплантата.

**Примечание 4.Прекращение действия гарантии.**

В случае несоблюдения указанных ниже требований, пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований:

1. В случае отказа пациента от завершения согласованного плана лечения;
2. При несоблюдении рекомендаций врача;
3. При несоблюдении гигиены полости рта;
4. При исправлении недостатков в других клиниках до осмотра пациента врачами клиники и заключении о необходимости исправления недостатков, если таковые имелись.
5. При неявке на очередной профилактический осмотр (при наличии записи в амбулаторной карте).

**Приложение 2**

**к Порядку установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологической помощи**

**МЕТОДИКА КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**с целью установления гарантии и сроков службы**

**Терапевтическая служба.**

*Критерии клинической оценки состояния пломбы:*

1. Цвет пломбы соответствует цвету эмали: ДА НЕТ
2. Краевое прилегание пломбы: ПЛОТНОЕ ИМЕЮТСЯ ЗАЗОРЫ
3. Вторичный кариес под пломбой ДА НЕТ
4. Соответствие пломбы анатомической форме зуба: ДА НЕТ
5. Полирование пломбы: ДОСТАТОЧНОЕ НЕДОСТАТОЧНОЕ
6. Окклюзионные контакты запломбированных зубов: СООТВЕТСТВУЮТ НЕТ
7. Цвет запломбированного зуба: ИЗМЕНЕН НЕ ИЗМЕНЕН

 Изменение указанных критериев относится к категориям **несущественных недостатков**, которые должны быть устранены изготовителем в течение гарантийного срока, установленного для данного вида пломбы.

 Выпадение пломбы, ее подвижность или отлом части коронки относятся к **существенным недостаткам** и устраняются исполнителем в течение установленного для данного вида пломбы срока службы.

**Ортопедическая служба.**

1. При изготовлении вкладок и виниров происходит изменение анатомической формы, краевого прилегания, изменение цвета, рецидив кариеса по краю вкладки.
2. Изменение цвета протеза
3. Оголение шейки зуба, покрытого искусственной коронкой
4. Отлом кламмера

Это **несущественные недостатки,** устраняемые в период гарантийного срока безвозмездно исполнителем.

1. При изготовлении вкладок и виниров происходит выпадение, подвижность вкладки, отлом части коронки зуба.
2. Нарушение целостности коронки мостовидного протеза, в т.ч. откол облицовки
3. Неплотное прилегание коронки к уступу или шейке зуба
4. Перелом протезов
5. Расцементировка несъемных конструкций протезов

Это **существенные недостатки**, подлежащие устранению в пределах срока службы.

**Директор А.В.Полякова**