

Приложение 8
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской
помощи в Иркутской области на
2015 год и на плановый период
2016 и 2017 годов

**ОБЪЕМ АМБУЛАТОРНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ,
ОКАЗЫВАЕМОЙ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ В РАМКАХ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАН
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2015
ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ**

I. Стоматологическая помощь*

1. Прием стоматолога профилактический, кроме контингента граждан, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются законодательством Российской Федерации, профессиональной гигиены полости рта, и медико-социальный.
2. Прием стоматолога лечебно-диагностический.
3. Прием стоматолога консультативный.
4. Посещение стоматолога на дому с автотранспортом (инвалиды I группы).
5. Лечение кариеса, пульпита, периодонтита и некариозных поражений зубов (исключение: депульпирование зубов при подготовке к протезированию металлокерамикой) с применением пломбировочных материалов, за исключением фотополимеров импортного производства.
6. Лечение острых и хронических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
7. Лечение травм челюстно-лицевой области.
8. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта.
9. Лечение заболеваний пародонта больным сахарным диабетом, злокачественными новообразованиями, заболеваниями крови и ВИЧ-инфицированным - по направлению участкового врача и при острых состояниях (не более трех сеансов).
10. Покрытие зубов лаком, удаление зубных отложений.
11. Обнажение коронки ретенированного зуба.
12. Лечение заболеваний слюнных желез.
13. Операции на мягких и твердых тканях полости рта (исключение - имплантации зубов, зубосохраняющие операции и операции по углублению преддверия полости рта).
14. Удаление зубов, кроме удаления по ортодонтическим показаниям.
15. Вправление вывиха, подвывиха ВНЧС. Лечение заболеваний ВНЧС.

16. Аппликационная, инфильтрационная, проводниковая анестезия.

II. Помощь вспомогательных служб*

1. Рентгенологические исследования (кроме ортопантограммы, телерентгенографии, компьютерной радиографии).

2. Физиотерапевтическое лечение, включающее три сеанса лазеротерапии (исключение - депофорез).

Примечание: <*> - оказание неотложной стоматологической помощи должно осуществляться в день обращения.

Министр здравоохранения
Иркутской области

Н.Г. Корнилов

Директор ГУ ТФОМС граждан
Иркутской области

Е.В. Градобоев