

Приложение 9  
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 ДЕТСКОМУ 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 и медико-социальный.
2. Прием стоматолога диспансерный, лечебный, диагностический.
3. Прием стоматолога консультативный.
4. Посещение стоматолога на дому с автотранспортом (детей-инвалидов с тяжелыми поражениями функций опорно-двигательного аппарата и больных с высокой температурой).
5. Лечение некариозных поражений твердых тканей зуба, кариеса, пульпита, периодонтита (за исключением лечения с использованием импортных фотокомпозитов и проведения депофореза).
6. Лечение острых и хронических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
7. Лечение травм челюстно-лицевой области.
8. Лечение затрудненного прорезывания зубов.
9. Реставрация зубов фотокомпозитами отечественного производства детям-инвалидам, сиротам, детям, находящимся под опекой и попечительством.
10. Лечение при травматическом поражении зуба.
11. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта.
12. Лечение заболеваний пародонта, за исключением проведения профессиональной гигиены аппаратурными методами и операций пластики преддверия полости рта, гингивопластики.
13. Покрытие фторлаком.
14. Реминерализирующая терапия (за исключением глубокого фторирования дорогостоящими импортными эмаль- и дентингерметизирующими ликвидами).
15. Герметизация фиссур.
16. Обнажение коронки ретенированного зуба (за исключением показаний при ортодонтическом лечении на несъемной аппаратуре).

17. Лечение заболеваний слюнных желез.
18. Операция удаления кист челюстей и доброкачественных образований мягких тканей и моллюсков.
19. Операция резекции верхушки корня.
20. Операция пластики уздечки языка (детям до 9 лет, детям-инвалидам, детям-сиротам, детям, находящимся под опекой и попечительством).
21. Операции пластики уздечки верхней и нижней губы (детям до 12 лет, детям-сиротам и детям-инвалидам, детям, находящимся под опекой и попечительством).
22. Взятие тканей для биопсии.
23. Удаление зубов.
24. Вправление вывиха, подвывиха ВНЧС.
25. Аппликационная, инфильтрационная, проводниковая анестезия.
26. Наркоз внутривенный, масочный.
27. Прием ортодонта консультативный, лечебный, диагностический для детей до 18 лет при ортодонтическом лечении и ретенции с использованием съемной внутри- и внеротовой аппаратуры, отдельных элементов несъемной аппаратуры (крючки, балки, кольца, коронки).
28. Профилактика аномалий и деформаций зубочелюстно-лицевого комплекса, функциональное лечение.
29. Пришлифовка и сепарация зубов.
30. Электрокоагуляция.

## **II. Помощь вспомогательных служб\***

1. Лабораторный этап изготовления ортодонтических аппаратов и зубных протезов детям-сиротам, детям-инвалидам, детям, оставшимся без попечения родителей (в том числе проживающим в государственных учреждениях здравоохранения, социального обслуживания, образования Иркутской области).

2. Рентгенологические исследования (за исключением ортопантомографии, телерентгенографии) детям до 18 лет. Ортопантомография, телерентгенография детям до 15 лет, детям-сиротам, инвалидам, детям, находящимся под опекой и попечительством, до 18 лет.

3. Физиотерапевтическое лечение по медицинским показаниям (за исключением депофореза).

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

Министр здравоохранения  
Иркутской области

Директор ГУ ТФОМС граждан  
Иркутской области

Н.Г. Корнилов

Е.В. Градобоев