

Приложение №9 к приказу №101

2024 г.

Утверждаю:

Главный врач ГБУЗ «Невельская ЦРБ»

Ясков М.Н.



Прейскурант № 4

цен на платные медицинские услуги, оказываемые

ГБУЗ «Невельская ЦРБ»

Стоматологическое отделение поликлиники

(действует с 01.07.2024 года.)

(Лицензия № Л041-01185-65/00328454 от 29 Апреля 2020г.)

1. Общие указания

1.1. Настоящий Прейскурант цен на платные услуги разработан в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 и определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг населению в дополнение к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, определенному территориальной программой Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной Постановлением Правительства Сахалинской области от 29.12.2023 № 713.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются пациентам на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой, а также целевыми программами (при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь), в том числе: применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой (из-за индивидуальной непереносимости) лекарственных препаратов, входящих в данный перечень; применение медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи; при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством; гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам России, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по ОМС (если иное не предусмотрено международными договорами России); при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также оказания скорой, в т. ч. специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи в неотложной или экстренной форме); добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с повышенным уровнем.

1.3. по личному желанию пациентов, обратившихся без назначения и направления специалистов и организаций, не имеющих страховых полисов, кроме неотложной стоматологической помощи.

1.4. В ценах на платные медицинские услуги стоимость материалов, медикаментов учтена и дополнительной оплате не подлежит, кроме случаев, оговоренных в настоящем Прейскуранте цен.

1.6. Цены настоящего Прейскуранта цен являются предельными.

2. Цены на платные услуги

№ п/п	Номенклатура медицинских услуг	Стоматологическое отделение поликлиники (ГБУ «Невельская ЦРБ» <u>Лицензия № Л041-01185-65/00328454 от 29 Апреля 2020г</u>		Стоимость руб.ндс не учитывать
		Стоматологическая помощь оказывается платно в следующих случаях:		
		-пациент не имеет полис ОМС		
		- пациенту оказывается стоматологическая помощь в хозрасчетном кабинете		
1	ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ			
1.1	V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога- терапевта первичный (повторный)	279-00	
1.2	V01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный (повторный)	195-00	
1.3	V01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога- хирурга первичный (повторный)	350-00	
1.4	V01.003.004.004	Аппликационная анестезия	215-00	
1.5	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	657-00	
1.6	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия	682-00	
1.7	A16.30.069	Осмотр (снятие швов, перевязка)	568-00	
2	ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ			
2.1	A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	454-00	
2.2	A22.07.002	Проведение профессиональной гигиены одного зуба (ультразвуковое снятие над-десневого и поддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	768-00	
2.3	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	467-00	

2.4	A11.07.012	Глубокое фторирование (1зуб)	424-00
2.5	A16.07.057	Профилактическое запечатывание фиссур герметиком (1зуб)	468-00
2.6	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	1386-00
2.7	A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов	1861-00
2.8	A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов(стеклоиномерный цемент)	2026-00
2.9	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3013-00
2.10	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3157-00
2.11	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3573-00
2.12		Полировка пломбы	504-00
2.13	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	1488-00
2.14		Восстановление формы зуба при отсутствии твердых тканей на½ коронки зуба после эндодонтического лечения	3076-00
2.15		Эстетическая реставрация	1666-00
2.16		Восстановление коронковой части зуба под дальнейшее ортопедическое лечение	3767-00
2.17		Препарирование и фиксация анкерного штифта в корневом канале	1566-00
2.18		Препарирование и фиксация стекловолоконного штифта в корневом канале	1757-00
2.19	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо плохо проходимого корневого канала (1-корн.зуба)	3127-00
2.20	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами (1-корн.зуб)	1199-00
2.21	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой (1 корн.зуб)	2465-00

2.22	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	484-00
2.23	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	348-00
2.24	A16.07.091	Снятие временной пломбы	395-00
3	ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ		
3.1	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1096-00
3.2	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	809-00
3.3	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2114-00
3.4	A16.07.024	Удаление ретинированного дистопированного зуба	2537-00
3.5	A16.07.059	Гемисекция зуба	1913-00
3.6	A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	1723-00
3.7		Удаление стенки коронки зуба	659-00
3.8	A16.07.058	Хирургическое лечение перикоронарита	1930-00
3.9	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (Лечение альвеолита)	2048-00
3.10	A16.07.097	Наложение швов	734-00
3.11	A16.30.069	Снятие швов	876-00
3.12	A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	2181-00