

Памятка пациенту

Прием по полису обязательного медицинского страхования (ОМС)

Застрахованные граждане Российской Федерации имеют возможность получить бесплатную медицинскую помощь в объеме, установленном Территориальной Программой обязательного медицинского страхования.

Полис ОМС – основной документ, подтверждающий факт страхования гражданина. При первичном обращении в поликлинику необходимо заполнить заявление о выборе медицинской организации и предоставить полис ОМС, документ, удостоверяющий личность.

ПЕРЕЧЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ, ВХОДЯЩИХ В ПРОГРАММУ ОМС:

Терапевтическая стоматология и пародонтология:

- прием врача-стоматолога-терапевта;
- лечение кариеса зубов с применением пломбировочных материалов отечественного производства в случаях разрушения зуба менее 50%;
- лечение пульпита (воспаление нерва зуба) с применением эндодонтических инструментов и пломбировочных материалов отечественного производства;
- лечение периодонтита (воспаление тканей окружающих корень зуба) с применением эндодонтических инструментов и пломбировочных материалов отечественного производства;
- снятие зубных отложений (зубной камень над и под десневой) ручным способом одновременно в области до шести зубов;
- лечение воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта и десен (гингивит, пародонтит, стоматит) с применением лекарственных средств отечественного производства за исключением хирургических методов лечения;
- шинирование зубов быстротвердеющей пластмассой отечественного производства при комплексном лечении болезни пародонта;
- обезболивание при лечении зубов с применением анестетиков и стандартных одноразовых шприцев отечественного производства;

- лечение гиперчувствительности зубов (повышенной чувствительности) с применением фторсодержащих препаратов отечественного производства;
- покрытие фиссур одного зуба герметиком отечественного производства детскому населению;
- пришлифовывание твердых тканей зубов.

Хирургическая стоматология:

- прием врача-стоматолога-хирурга;
- простое и сложное удаление зубов, включая удаление дистопированных и ретенированных зубов (при аномалиях расположения) по медицинским показаниям;
- обезболивание при лечении зубов с применением анестетиков и стандартных одноразовых шприцев отечественного производства;
- лечение перикоронита (иссечение капюшона) при затруднённом прорезывании зубов;
- лечение альвеолита (осложнения после удаления зуба) с кюретажем лунки;
- лечение травм челюстно-лицевой области (шинирование зубов при переломе);
- лечение воспалительных заболеваний полости рта: вскрытие абсцесса поднадкостничного, мягких тканей в полости рта;
- удаление костных выступов;
- удаление доброкачественных новообразований в области пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- лечение заболеваний слюнных желез (диагностика заболевания, проведение комплексных мероприятий, направленных на коррекцию иммунитета, воздействие на патологический процесс в слюной железе);
- пластика уздечки верхней или нижней губы, уздечки языка (лицам до 18 лет).

Рентгенодиагностика:

- ортопантомография (только для детей и льготной категории населения в целях зубопротезирования);
- рентгенография и радиовизиография - внутриротовые прицельные рентгеновские снимки зубов (на пленке и бумажном носителе).

Ортодонтия:

- прием врача-ортодонта;
- ортодонтическое лечение детей (исправление прикуса) с применением ортодонтических пластинок (не более двух пластинок в 6 месяцев) с использованием отечественных материалов;
- изготовление замещающих зубы съемных протезов (изготовленных отечественными материалами) для детей при первичной и вторичной адентии;
- проведение массажа и миогимнастики с обучением детей и их родителей в зависимости от патологии;
- сепарация, шлифовка зубов;
- починки ортодонтических пластинок;
- изготовление защитных штампованных коронок;
- проведение коррекции, активации ортодонтической аппаратуры.

ПЕРЕЧЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ, НЕ ВХОДЯЩИХ В ПРОГРАММЫ ОМС И ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ

- эстетическое восстановление зубов с использованием светоотверждаемых материалов;
- светоотверждаемые пломбы;
- изготовление виниров прямым методом;
- применение внутриканальных штифтов (стекловолоконных, парапульпарных и т.д.);
- лечение корневых каналов зубов: обработка корневых каналов с помощью NiTi вращающихся машинных инструментов, пломбирование корневых каналов с использованием термопластической гуттаперчи и паст импортного производства, извлечение инородных тел из корневых каналов;
- внутриканальное отбеливание депульпированных («мертвых») зубов;
- восстановление культи зуба под искусственную коронку из стеклоиономерного цемента импортного производства;
- лечение воспалительных заболеваний пародонта с использованием современных методов с использованием материалов импортного производства (направленная тканевая регенерация, шинирование подвижных зубов, косметическое закрытие оголенных шеек зубов и т.д.);

- хирургические методы лечения заболеваний пародонта (открытый кюретаж, лоскутная операция, гингивопластика, и т.д.);
- имплантология, операции по направленной костной регенерации и пластики мягких тканей в области имплантантов;
- удаление зубов по ортодонтическим показаниям лицам старше 18 лет;
- депульпирование зубов под контролем рентгенограммы в целях подготовки зубов к области имплантов;
- цистотомия;
- цистэктомия (удаление корневой кисты);
- протезирование на имплантатах;
- пластика уздечки верхней или нижней губы, уздечки языка лицам старше 18 лет;
- пластика рубцов и тяжелой слизистой оболочки полости рта;
- пластика при рецессии десны, в том числе соединительнотканым трансплантантом с неба и из других ротовых источников;
- резекция верхушки корня;
- гемисекция;
- операция вестибулопластика;
- установка имплантатов;
- протезирование на имплантатах;
- коррекция уздечек губ и языка с использованием диодного лазера (детям и взрослым);
- проведение ортопедического и ортодонтического лечения лицам старше 18 лет и трудоспособного возраста;
- частичные и полные съемные пластиночные протезы из материала импортного производства;
- бюгельные протезы различной степени сложности;
- несъемные зубные протезы (одиночные и мостовидные протезы: стальные, пластмассовые, металлопластмассовые, металлокерамические, протезы из золота и драгоценных металлов) из материалов импортного производства;

- перелечивание зубов с целью зубопротезирования ранее леченых в других ЛПУ;
- распломбировка корневых каналов под вкладки с целью зубопротезирования;
- проведение ортодонтического лечения с использованием несъемной аппаратуры, функциональных аппаратов и сложных ортодонтических пластинок из материалов импортного производства;
- анестезия с применением карпульных анестетиков импортного производства;
- общее обезболивание (наркоз) с применением анестезиологического пособия более 30 минут с применением препаратов импортного производства;
- лечение и удаление зубов с применением методов седации с сохранением сознания;
- профилактика стоматологических заболеваний: профилактическая чистка, снятие зубных отложений с помощью ультразвукового устройства, удаление пигментных пятен, налетов, покрытие фторсодержащими препаратами импортного производства, глубокое фторирование зубов, отбеливание зубов;
- трехмерная компьютерная томография челюстно-лицевой области в формате 3D, ортопантомография;
- ортопантомография челюстно-лицевой области лицам старше 18 лет и трудоспособного возраста;
- рентгенологическое исследование при оказании платных медицинских услуг и подготовке к зубопротезированию.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

в соответствии с приложением №1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122н

Возраст	ДЕТИ															ВЗРОСЛЫЕ				
	МЕСЯЦЫ										ГОДЫ					ГОДЫ				
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	12	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Инфекции																				
Туберкулез	3-7 д.										RV									
Гепатит В	V1	V2																		
	V1	V2	V3																	
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV												
Коклюш																				
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1											
Столбняк																				
Полиомиелит				V1	V2	V3														
				ИПВ	ИПВ	ИПВ			RV1	RV2	RV3									
									ИПВ	ИПВ	ИПВ									
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV											
Корь																				
Краснуха								V1												
Эпидемический паротит																				
Грипп																				
	ЕЖЕГОДНО																			
V1, V2, V3 -	Порядковый номер вакцинации																			
RV1, RV2, RV3 -	Порядковый номер ревакцинации																			
ИПВ -	Инактивированная полиомиелитная вакцина																			
ОПВ -	Оральная полиомиелитная вакцина																			
АДС-м -	Анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигенов																			
	Все м лицам																			
	Лицам из групп риска, по показаниям, призванным (грипп)																			
	Ранее не привитым, не болевшим, не имеющим сведений и однократно привитым (для кори и краснухи)																			

Инфекции	Возраст	ДЕТИ											ВЗРОСЛЫЕ		
		МЕСЯЦЫ					ГОДЫ								
		6–12 недель	3	4,5	6	8 (32 недели)	1	2	3	4	5	12	17	18+	
Пневмококковая инфекция								V*							V*
Клещевой энцефалит							2–3 дозы **								
Гепатит А							2 дозы*								
Менингококковая инфекция								V*							
Корь							V*								
Гепатит В							V*								
Дифтерия								V*							
Эпидемический паротит							V*								
Ветряная оспа															
Ротавирусная инфекция		V1*		V2, V3 через 4–10 недель*											
Гемофильная инфекция							V*								
Коронавирусная инфекция, вызываемая вирусом SARS-CoV-2												V*		V*	
Также в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям предусмотрена вакцинопрофилактика туляремии, чумы, бруцеллеза, сибирской язвы, бешенства, лептоспироза, Ку-лихорадки, жёлтой лихорадки, холеры, брюшного тифа, шигеллезов.															
		Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу													
		Лица, проживающие на эндемичных территориях; лица, выезжающие на эндемичные территории; лица, подверженные профессиональному риску заражения													
		Лица в очагах инфекции, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу													
		Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках													
		Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые													
		Детям для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами													
		Не привитые на 1 году V1, V2, V3 - порядковый номер вакцинации													
		Вакцинация проводится добровольно при наличии письменного заявления одного из родителей (или законного представителя)													
		Лица 1, 2 и 3 уровня приоритета ***													
	*	Схема согласно действующим инструкциям по медицинскому применению													
	**	Возраст начала вакцинации и схема введения в зависимости от выбранного препарата													
	***	Уровни приоритета обозначены согласно п.24 приложения №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122н													

ПЮЛЬТАН