

Приложение № 1  
к приказу № 2326  
от 18.04.2024

Утверждаю:  
Главный врач ГАУЗ СО "Тугулымская ЦРБ"  
"Тугулымская ЦРБ"  
С.А. Гультяев  
18.04.2024  
(дата утверждения)



Согласовано:  
Зам.гл.врача по  
экономическим  
вопросам  
Е.П.Зворыгина  
18.04.2024  
(дата утверждения)

Главный бухгалтер  
В.Г.Москвина  
18.04.2024  
(дата утверждения)

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ  
ПОЛОСТИ РТА)** (ГИГИЕНА)  
оказываемые ГАУЗ СО "Тугулымская ЦРБ" по адресу: Свердловская область, Тугулымский район,  
п.г.т.Тугулым, ул.Школьная 30

Наименование платных медицинских услуг				Единицы измерения	Тариф в рублях (без НДС)
<b>РАЗДЕЛ 1</b>					
Стоматологическая помощь гражданам без учета стоматологическим материалов (за исключением видов, финансируемых за счет бюджетов разных уровней и обязательного медицинского страхования, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Свердловской области)					
Стоимость 1 УЕТ терапевтического приема				руб	137
Код		Виды работ		УЕТ	
1	2	3	4	5	6
1	1		Осмотр (без проведения лечебно-диагностических мероприятий)	0,5	68,50
1	3		Обследование стоматологического статуса первичного больного (осмотр, сбор анамнеза, заполнение зубной формулы, определение индексов КПУ, КП, ИГ, ПМА, состояние прикуса, степени активности кариеса)	3,00	411,00
1	11	1	Анестезия аппликационная	0,25	34,25
1	22		Обучение гигиене полости рта	0,5	68,50
1	24		Проведение профессиональной гигиены одного зуба (снятие наддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	0,25	34,25
1	25		Проведение профессиональной гигиены одного зуба при заболеваниях пародонта (снятие наддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	0,5	68,50
1	28		Покрытие зубов фторосодержащими препаратами	2,00	274
2	5	1	Удаление назубных отложений ручным способом полностью (на 1 зуб) с обязательным указанием зубной формулы	0,15	20,55

2	5	2	Удаление назубных отложений с помощью ультразвуковой аппаратуры полностью(на 1 зуб) с обязательным указанием зубной формулы	0,2	27,40
---	---	---	---	-----	-------

РАЗДЕЛ 2

2.1	Проведение профессиональной гигиены одного зуба (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) ультразвуком+паста	53,63
2.2	Проведение профессиональной гигиены полости рта (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) ультразвуком+паста	1500,00
2.3	Проведение профессиональной гигиены полости рта (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) ультразвуком+паста +реминерализация эмали фторосодержащими препаратами(дентин-ликвид)	3298,00
2.4	Проведение профессиональной гигиены полости рта (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) ультразвуком+паста +реминерализация эмали фторосодержащими препаратами(глуфторэд или фтор-люкс)	2130,00
2.5	Проведение профессиональной гигиены одного зуба (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) методом Air Flow +ультразвук+паста+порошок	55,73
2.6	Проведение профессиональной гигиены полости рта (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) методом Air Flow +ультразвук+паста+порошок	1728,00
2.7	Проведение профессиональной гигиены (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) методом Air Flow +ультразвук+паста+порошок+реминерализация эмали фторосодержащими препаратами(дентин-ликвид)	3687,00
2.8	Проведение профессиональной гигиены (снятие наддесневого зубного камня,шлифовка,полировка) методом Air Flow +ультразвук+паста+порошок+реминерализация эмали фторосодержащими препаратами(глуфторэд или фтор-люкс)	2394,00

Тарифы рассчитаны в соответствии:

- с Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 05.11.2002г № 598-п "О внесении изменений в Приказ министра здравоохранения Свердловской области от 26.12.2001 N 570-П "О вводе в действие "Классификатора основных стоматологических лечебно-диагностических мероприятий и технологий, выраженных в условных единицах трудоемкости (УЕТ)"  
- с приказом Министерства Свердловской области от 28 ноября 2005 года N 814-п" Об утверждении предельных норм расхода материалов, медикаментов и приспособлений по стоматологической помощи"

Приложение №2  
к приказу №226 от 18.07.2021

Главный врач ГАУЗ СО "Тугулымская ЦРБ"



Утверждаю:

"Тугулымская ЦРБ"

С.А.Гудьяев

**ПРЕДЕЛЬНЫЕ НОРМЫ РАСХОДА И СТОИМОСТЬ МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ И ПРИСПОСОБЛЕНИЙ, НЕ ВОШЕДШИХ В СТОИМОСТЬ 1 УЕТ И ОПЛАЧИВАЕМЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРИ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ (ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА)**

п/п	Наименование	Ед.и	Кол-во в упаковке	Цена руб.	Норма расхода на 1 зуб	Стоимость руб, коп
Препараты для проведения реминерализационной терапии						
1	Дентин-ликвид (5мл+5мл)	гр	10	2719,33	0,2	54,38
2	Глуфторэд (10мл жидкость+суспензия 10мл)	гр	20	1104,67	0,2	11,05
3	Фтор-Люкс	гр	13	548,33	0,3	12,65
Полировочная паста для гигиенической чистки зубов						
4	Паста детартрин	гр	45	4360,67	0,2	19,38
Пришлифовывание бугров 1 зуба						
5	Штрипсы(одноразовые) SOF-LEXпластиковые	шт	150	4407	1	28,73
Абразив для снятия зубных отложений (пескоструйный способ-Air Flow)						
6	Сноу Бафф	гр	364	1697,5	0,45	2,1

на основании приказа Министерства Свердловской области от 28 ноября 2005 года N 814-п " Об утверждении предельных норм расхода материалов, медикаментов и приспособлений по стоматологической помощи"