ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ВИДОВ И ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
В СТОМАТОЛОГИИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ НАСЕЛЕНИЮ В СООТВЕТСТВИИ  
С ГОСУДАРСТВЕННЫМ СТАНДАРТОМ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГРАЖДАН  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

26 февраля 2002 г.  
N 137

(САЗ 02-12)

Зарегистрирован Министерством юстиции  
Приднестровской Молдавской Республики 20 марта 2002 г.  
Регистрационный N 1453

В соответствии с Указом президента Приднестровской Молдавской Республики "Об утверждении Государственного стандарта по обеспечению граждан Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощью" N 124 от 14 марта 2001 г. , приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики "Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями Приднестровской Молдавской Республики" N 268 от 20 апреля 2001 г. (регистрационный N 1036), приказываю:

1. Утвердить "Перечень видов и объема медицинской помощи в стоматологии, оказываемой населению Приднестровской Молдавской Республики в соответствии с государственным стандартом по обеспечению граждан Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощью" (Приложение).

2. Главным врачам лечебно - профилактических учреждений Приднестровской Молдавской Республики обеспечить бесплатную стоматологическую помощь во вверенных учреждениях здравоохранения гражданам Приднестровской Молдавской Республики, согласно настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

И. ТКАЧЕНКО

МИНИСТР

  г. Тирасполь

26 февраля 2002 г.

      N 137

Приложение  
к приказу Министра  
здравоохранения и социальной защиты  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 26 февраля 2002 г. N 137

Перечень видов и объема медицинской помощи в стоматологии,  
оказываемой населению в соответствии с Государственным стандартом  
по обеспечению граждан Приднестровской Молдавской Республики  
бесплатной медицинской помощью

---------------------------------------------------------------------------------------

| N | | Объем стоматологической | Дни |

| п/п | Диагноз | помощи | нетрудоспособности |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 1. | Пульпиты | Наложение обезбаливающих средств | |

| | (острые и | или экстерпация нерва под | |

| | хронические) | анестезией, дентинная повязка | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 2. | Периодонтиты | Рентген контроль, раскрытие | |

| | (острые и | пульповой полости, обесечение | |

| | обострившиеся) | оттока из корневых каналов | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 3. | Периостит, абсцесс | Рентген контроль, анесезия | б/л |

| | челюстно-лицевой | удаление причинного зуба | на 3-5 дней |

| | области | (по показаниям) разрез, дренаж, | |

| | | местное и общее лечение, | |

| | | постельный режим | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 4. | Флегмоны | Направление на стационарное | |

| | челюстно-лицевой | лечение | |

| | области. | | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 5. | Постэкстракционные | Контроль АД, анесезия, кюретаж | б/л |

| | луночковые | лунки, тугая тампонада, и/или | до 3-х дней |

| | кровотечения | ушвание, применение гемостатиков, | |

| | | постельный режим | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 6. | Альвеолит челюсти | R- контроль, анесезия, кюретаж | |

| | | лунки, туалет, рыхлая тампонада | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 7. | Острый | Местное и общее лечение, | б\л |

| | сиалоденит | постельный режим | до 7 дней |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 8. | Слюннокаменная | R-контроль, удаление камня из | б/л |

| | болезнь | протока (при возможности), | до 7 дней |

| | | местное и общее лечение | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 9. | Перикоронит | Анестезия, иссечение слизистой | б/л |

| | | общее и местное лечение. | до 3-х дней |

| | | Постельный режим | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 10. | Острый артрит | Нижнечелюстная фиксация, | |

| | | общее лечение | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 11. | Рожистое | Направление на стационарное | |

| | воспаление | лечение (в хирургическе | |

| | лица | отделение) | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 12. | Острый | R-контроль, анесезия, удаление | |

| | одонтогенный | причинного зуба, направление | |

| | верхнечелюстной | на стационарное лечение | |

| | синусит | (в ЛОР - отделение) | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 13. | Острый остеомиелит | Направление на стационарное | |

| | челюсти | лечение | |

| | (гематогенный, | | |

| | одонтогенный) | | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 14. | Вывих височно- | Рентген контроль, вправление | |

| | нижнечелюстного | вывиха, нижнечелюстная фиксация | |

| | сустава | | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 15. | Нейрогенные | Назначение общего и местного | |

| | заболевания | лечения | |

| | челюстно- | | |

| | лицевой области | | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 16. | Переломы зубов | Рентген контроль, анестезия, | |

| | вывих зуба | удаление зуба (по показаниям), | |

| | | шинирование зуба | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 17. | Ранение мягких | Анестезия, остановка | б/л |

| | тканей челюстно- | кровотечения, ушивание раны | от 3-х до 5 дней |

| | лицевой области | стерильная повязка, госпитализация | |

| | | или амбулаторное лечение (в | |

| | | зависимости от тяжести) | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 18. | Переломы | Рентген контроль, анестезия, | |

| | челюстей, | шинирование челюстей, | |

| | альвеолярного | иммобилизирующая повязка, | |

| | отростка, | нарпавление на стационарное | |

| | скуловой дуги | лечение | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 19. | Острые стоматиты | Общее и местное лечение | |

|-----|---------------------|------------------------------------|--------------------|

| 20. | Диспансеризация, | Консультация врача по профилактике | |

| | профилактика | стоматологических заболеваний, | |

| | | гигиене полости рта, прием | |

| | | диспансерного больного | |

| | | (2-4 раза в год) | |

---------------------------------------------------------------------------------------