

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ПРИКАЗ

от 12 июня 1984 года N 670

О мерах по дальнейшему улучшению
стоматологической помощи населению

(с изменениями на 9 декабря 1996 года)

Документ с изменениями, внесенными:

[приказом Минздрава России от 9 декабря 1996 года N 402.](#)

За последние годы в соответствии с решением XXVI съезда КПСС и постановлениями ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 22.09.77 N 870 "О мерах по дальнейшему улучшению народного здравоохранения" и от 19.08.82 N 773 "О дополнительных мерах по улучшению охраны здоровья населения", постановлением Совета Министров СССР от 05.11.76 N 916 "О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению" органами здравоохранения проведена определенная работа по расширению сети стоматологических учреждений, особенно поликлиник; улучшено обеспечение стоматологической сети оборудованием, инструментами, материалами; увеличена подготовка стоматологических кадров.

С 1975 года число стоматологических поликлиник возросло в 1,6 раза (с 984 в 1975 году до 1523 в 1983 году), в том числе детских - в 2 раза (с 111 в 1975 году до 217 в 1983 году), что позволило увеличить количество обслуживаемых больных и повысить качество их лечения. Число посещений в стоматологические учреждения системы Минздрава СССР за эти годы увеличилось на 22,8% (с 292,9 млн. в 1975 году до 359,7 млн. в 1983 году).

Число врачей стоматологического профиля в стране возросло на 12,8%, а зубных техников - на 33,4%. Это позволило увеличить обеспеченность врачами стоматологического профиля на 10 тыс. населения до 4,3 по сравнению с 4,0 в 1975 году.

Внедряется участковый метод обслуживания населения стоматологической помощью. Несколько улучшилось оказание зубопротезной помощи населению, шире стали применяться для изготовления зубных протезов фарфор и металлокерамика. Созданы централизованные зуботехнические лаборатории, благодаря чему широко внедряются в практику централизованное литье зубных протезов. Ежегодно увеличивается число лиц, получивших зубные протезы (с 5,5 млн. в 1975 году до 6,8 млн. в 1983 году).

Дальнейшее развитие получила стационарная стоматологическая помощь. Число стоматологических коек в системе Минздрава СССР увеличилось на 33,8% (с 6,8 тыс. в 1975 году до 9,1 тыс. в 1983 году).

Расширяются научные исследования по проблеме обезболивания в стоматологии, осуществляется исследование по изменению системы нормирования работы врача-стоматолога с целью более эффективного использования этих специалистов, завершена разработка и проверена на практике, в порядке эксперимента, "Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний".

За последние годы полностью удовлетворяется потребность стоматологической сети в универсальных стоматологических установках, креслах, борах твердосплавных и некоторых других изделиях медицинской техники.

Вместе с тем состояние и уровень оказания стоматологической помощи в ряде республик, краев и областей продолжает оставаться неудовлетворительным (Казахская, Туркменская, Киргизская, Грузинская ССР; Чувашская, Татарская, Северо-Осетинская АССР; Новгородская, Черновицкая, Одесская, Гродненская области и др.).

В ряде стоматологических учреждений система организации и качество оказания стоматологической помощи населению продолжает отставать от достижений медицинской науки и возможностей практики.

Не выполнено постановление Совета Министров СССР N 916 от 05.11.76 "О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению" по организации стоматологических поликлиник для взрослых в Белорусской ССР, Узбекской ССР, Латвийской ССР и Таджикской ССР.

Министерства здравоохранения ряда союзных республик не уделяли должного внимания развитию стоматологической помощи детскому населению. До сих пор не открыто ни одной детской стоматологической поликлиники в Литовской ССР, Эстонской ССР. Крайне мало детских поликлиник в Туркменской ССР и Таджикской ССР.

Неудовлетворительно выполняется план организации хозрасчетных стоматологических поликлиник. Из запланированных 54 построено только 19.

Серьезные недостатки еще имеются в профилактике кариеса зубов и заболеваний пародонта, в результате в большинстве республик имеет место высокий уровень их распространенности.

Вместе с тем, как показали результаты эксперимента по внедрению комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний, имеется реальная возможность значительно снизить интенсивность кариеса зубов и заболеваний пародонта среди детей, подростков и беременных женщин. Это достигается путем обучения населения санитарно-гигиеническим навыкам по уходу за полостью рта, применением и соблюдением рационального режима питания и использованием средств индивидуальной профилактики.

Однако стоматологические учреждения явно недостаточно обеспечиваются средствами индивидуальной профилактики. Большинство министерств здравоохранения союзных республик представляют заниженные заявки на фторлак и витафтор. Местные органы здравоохранения не принимают должных мер по контролю за работой фтораторных установок на водопроводных станциях.

Серьезные недостатки имеются в организации и проведении санации полости рта у детей. Несмотря на некоторое увеличение количества санированных взрослых и детей по сравнению с 1975 годом, объем и качество санации полости рта продолжает оставаться неудовлетворительным. В 1982 году санировано только 76,9 млн. человек, в то время как в санации полости рта нуждается значительно больше. Еще недостаточно применяется для пломбирования жевательных зубов серебряная амальгама, пломбы из которой составляют всего около 3,5% от общего числа наложенных пломб, в то время как серебряная амальгама является наиболее эффективным

пломбировочным материалом для пломбирования жевательных зубов. Пломбы из серебряной амальгамы сохраняются в течение 8-10 лет, тогда как пломбы из других материалов - от 1,5 до 3 лет. Это приводит к тому, что зубы от неоднократной обработки подвергаются разрушению, особенно у детей. В результате, кроме нанесения психологической травмы больным, особенно детям, при применении на жевательных зубах пломб из силикатных материалов требуется втрое больше затрат времени врачей-стоматологов. Как установлено проверкой, в некоторых стоматологических поликлиниках имеются запасы серебряной амальгамы, превышающие их потребность, в то же время во многих других поликлиниках ее не хватает. Это свидетельствует о том, что органы здравоохранения некоторых республик, краев и областей продолжают невнимательно относиться к этому разделу работы и не установили должного контроля за работой стоматологических учреждений. Особенно неудовлетворительно организована эта работа в Туркменской, Таджикской и Армянской союзных республиках.

Наряду с указанным выше, одной из причин недостаточного объема и низкого уровня санации полости рта среди населения, особенно детей и подростков, является недостаточное количество мелкого инструментария, пломбировочных материалов, в том числе серебряной амальгамы, и их нерациональное использование, а также прекращение снабжения стоматологических поликлиник медной амальгамой в связи со снятием ее с производства.

Серьезные недостатки имеются в проведении научных исследований по некоторым важным проблемам, как кариес зубов и заболевания пародонта; недостаточно разрабатывается проблема обезболивания в стоматологии и вопросы протезирования.

Центральным научно-исследовательским институтом стоматологии Министерства здравоохранения СССР медленно разрабатываются и внедряются в практику методы массовой и индивидуальной профилактики заболеваний зубов и пародонта.

В значительной мере недостатки в организации и качестве оказания стоматологической помощи населению являются следствием недостаточного внимания, отсутствия должного контроля и низкого уровня руководства стоматологической службой со стороны министерств здравоохранения союзных республик и местных органов здравоохранения. Особенно мало внимания этому важному разделу здравоохранения уделяется в Казахской, Туркменской, Таджикской, Киргизской и Грузинской союзных республиках; в Татарской, Чувашской и Северо-Осетинской автономных республиках; в Тюменской, Читинской и Иркутской областях РСФСР; в Одесской и Харьковской областях Украинской ССР.

Несмотря на увеличение в последние годы числа больных с острыми одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, не во всех республиканских, краевых и областных больницах организованы стоматологические хирургические стационары.

Требуется принятие срочных мер по улучшению оказания помощи больным, нуждающимся в сложном челюстно-лицевом протезировании.

Недостаточно внедряется в практику стоматологических учреждений разработанная система поэтапной медицинской реабилитации больных с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области. За последнее время ослаблена роль Центрального научно-исследовательского института стоматологии как головного учреждения по проблемам стоматологии. Снизилась его активность по организационно-методическому руководству стоматологической службой в стране. Недостаточно уделяется внимания изучению передового опыта работы стоматологических учреждений и внедрению в практику новых методов и средств профилактики и лечения стоматологических заболеваний и протезирования зубов.

В целях дальнейшего улучшения стоматологической помощи населению

приказываю:

1. Министрам здравоохранения союзных и автономных республик, руководителям краевыми, областными и другими органами здравоохранения:

1.1. До 15 ноября 1984 года разработать комплексные планы мероприятий по устранению отмеченных недостатков, совершенствованию работы стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов и повышению уровня оказания стоматологической помощи населению.

1.2. Обеспечить дальнейшее развитие сети стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов, обратив особое внимание на организацию стоматологических поликлиник, и прежде всего детских.

1.3. В течение 1984-1986 годов укомплектовать стоматологические поликлиники, отделения и кабинеты врачами и средним медицинским персоналом в соответствии с установленными штатными нормативами и обеспечить систематическое повышение их профессиональной квалификации.

1.4. При необходимости вносить в Министерство здравоохранения СССР предложения об установлении для республики (края, области) дифференцированных нормативов потребности во врачах стоматологического профиля на перспективный период до 1990-1995 годов.

1.5. Принять неотложные меры к оснащению стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов, а также зуботехнических лабораторий средствами медицинской техники, инструментами и материалами в соответствии с "Временными нормами расхода по основным видам стоматологических материалов, медикаментов и инструментов на одну должность врача стоматологического профиля и зубного техника в год" ([Приложение N 1](#)). Обеспечить экономное расходование инструментов и материалов, эффективное использование имеющейся медицинской техники.

1.6. Принять меры по улучшению организации работы стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов и эффективному использованию стоматологической сети. С этой целью:

1.6.1. Организовать работу стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов, как правило, в две смены, обратив особое внимание на оказание стоматологической помощи населению в субботние, воскресные и праздничные дни.

1.6.2. К 1986 году завершить организацию круглосуточной стоматологической помощи по экстренным показаниям во всех городах и сельских районных центрах.

1.6.3. В 1984-1986 годах осуществить переход работы всех стоматологических поликлиник и стоматологических отделений на участковый принцип обслуживания.

1.6.4. В 1984-1986 годах обеспечить организацию стоматологических кабинетов (входящих в состав стоматологических поликлиник или стоматологических отделений территориальных поликлиник) на всех промышленных предприятиях с числом работающих 1500 и выше и во всех высших и средних учебных заведениях с числом учащихся 800 и более.

1.6.5. Завершить к 1986 году организацию стоматологических кабинетов во всех действующих и открыть кабинеты во вновь организуемых амбулаториях, размещенных в сельской местности.

1.7. С 1 января 1985 года обеспечить внедрение комплексной программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта среди населения.

1.7.1. При реализации "Комплексной программы профилактики заболеваний зубов и пародонта" широко использовать Дома санитарного просвещения и средства массовой пропаганды для санитарно-гигиенического воспитания населения в области стоматологии, а также обеспечить использование массовых и индивидуальных средств профилактики. С этой целью:

- принять неотложные меры к бесперебойной работе имеющихся фтораторных установок на водопроводных станциях;

- определить потребность и представить до 15 ноября 1984 года заявки в Министерство здравоохранения СССР на 1985 год и последующие годы (до 1990 года включительно) на фтористый лак, таблетки с содержанием фтористых соединений и другие индивидуальные средства профилактики кариеса зубов, серебряную и медную амальгаму.

1.7.2. Привлечь к осуществлению мер комплексной профилактики стоматологических заболеваний медицинских сестер дошкольных учреждений и средний медицинский персонал городских поликлиник, амбулаторий, медсанчастей, фельдшерско-акушерских пунктов и других учреждений здравоохранения. Указанных медицинских работников в течение 1984-1985 годов обучить методам и приемам по применению мер комплексной профилактики стоматологических заболеваний.

1.7.3. При осуществлении мер комплексной профилактики заболеваний зубов и пародонта широко использовать систему диспансеризации населения и ежегодно проводимые массовые профилактические осмотры отдельных групп населения.

1.8. Обеспечить плановую санацию полости рта детям, подросткам и взрослому населению на основе данных состояния зубов и пародонта, выявляемых при проведении диспансеризации населения и периодических медицинских осмотров. В этих целях:

1.8.1. Обратит особое внимание на санацию полости рта в полном объеме и высокого качества у детей дошкольного возраста, учащихся общеобразовательных школ, учащихся профессионально-технических училищ, работающих подростков, учащихся техникумов, студентов ВУЗов, беременных женщин, рабочих производств с вредными условиями труда.

1.8.2. Установить действенный контроль за санацией полости рта юношей, подлежащих призыву на военную службу, и обеспечить 100% санацию полости рта у них.

1.8.3. Обязать главных врачей стоматологических поликлиник областного подчинения установить четкие графики проведения плановой санации полости рта подростков, обеспечить увеличение объема помощи за одно посещение.

1.8.4. Принять меры к обеспечению стоматологических учреждений необходимыми пломбировочными материалами (серебряная амальгама, синтетические пломбировочные материалы). При пломбировании жевательных зубов у детей запретить изготовление постоянных пломб из

фосфат-цемента, а также фосфат-цемента с серебросодержащими опилками, предназначенными для изготовления амальгамовых пломб. В целях повышения качества лечебной помощи при проведении плановой санации населения принять меры к преимущественному использованию для пломбирования жевательных зубов серебряной амальгамы и галлодента, а при удовлетворении заявок на медную амальгаму применять для этой цели преимущественно ее.

1.8.5. В течение 1984 года проверить состояние и уровень оказания анестезиологической помощи больным в стоматологических поликлиниках, отделениях, кабинетах и принять меры к внедрению в практику современных методов местного и общего обезболивания при стоматологических манипуляциях. Запретить проведение болезненных стоматологических вмешательств и в первую очередь при пульпитах, острых периодонтитах, развившихся заболеваниях пародонта, обработке витальных зубов под фарфоровые коронки и т.д. без проведения соответствующей анестезии и по показаниям - премедикации. Установить, что показанием для проведения общей анестезии является невозможность оказания стоматологической помощи под местным обезболиванием.

1.8.6. Учитывая, что общее обезболивание в стоматологической практике требует особо тщательного обследования больных и высокого уровня подготовки врачей-анестезиологов, считать целесообразным централизовать оказание анестезиологической помощи в крупных стоматологических поликлиниках.

1.8.7. Обеспечить стоматологические учреждения местными анестетиками и другими лекарственными средствами для проведения премедикации и обезболивания.

1.9. Обеспечить повышение качества оказания хирургических видов стоматологической помощи в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и стационаров, для чего:

1.9.1. До 1 марта 1985 года проверить качество оказания хирургической помощи во всех стоматологических учреждениях и на основании анализа принять меры по устранению выявленных недостатков.

1.9.2. Лечение больных с переломами костей лица и распространенными воспалительными процессами обязательно проводить в условиях стационара с последующей передачей их на лечение в поликлиники.

1.9.3. При организации больниц скорой медицинской помощи предусматривать организацию стоматологических отделений неотложной стоматологической помощи.

1.9.4. Организовать детские стоматологические отделения в структуре крупных детских больниц.

1.9.5. Обязать главных врачей стоматологических поликлиник республиканского, краевого, областного подчинения выделять врачей для оказания ортопедической помощи стационарным стоматологическим больным по проведению сложного челюстно-лицевого протезирования.

1.10. Осуществить мероприятия, направленные на расширение объема и

повышение качества ортопедической стоматологической помощи населению.
Для чего:

1.10.1. Продолжить организацию крупных ортопедических отделений и зуботехнических лабораторий, оснащенных современным технологическим оборудованием и укомплектованных высококвалифицированными кадрами, в городских стоматологических поликлиниках.

1.10.2. В течение 1984-1985 годов обеспечить полный переход на изготовление зубных протезов методом индивидуального литья с использованием высокочастотных установок и централизовать эту работу в одной из поликлиник.

1.10.3. Обратить особое внимание и обеспечить строгий контроль за организацией ортопедической помощи сельскому населению за счет укрепления зубопротезных отделений ЦРБ, выделения для зубопротезных кабинетов в участковых больницах и амбулаториях, расположенных в сельской местности, оборудованных помещений для оказания ортопедической помощи населению, в том числе врачами-стоматологами стоматологических поликлиник и ЦРБ.

1.10.4. В целях предупреждения и оперативного разрешения жалоб со стороны пациентов создать из числа высококвалифицированных специалистов при стоматологических поликлиниках областного подчинения и крупных городских стоматологических поликлиниках комиссию по оценке качества изготовления протезов. Заключение и рекомендации комиссии считать обязательным к исполнению их в поликлиниках (отделениях), где изготавливались зубные протезы.

1.10.5. Совместно с представителями пробирного надзора на местах постоянно осуществлять проверки работы ортопедических отделений и кабинетов по использованию драгоценных металлов для протезирования зубов и принять необходимые меры, исключая нарушения порядка его расходования.

1.11. Повысить уровень руководства стоматологической службой в республиканском, краевом и областном звеньях. С этой целью:

1.11.1. Сосредоточить внимание главных врачей стоматологических поликлиник республиканского, краевого и областного подчинения на выполнении ими в полном объеме функций по организационно-методическому руководству стоматологической службой в республике, крае, области в соответствии с Положением о стоматологической поликлинике республиканского, областного, краевого подчинения и главным врачам этих поликлиник, утвержденным настоящим Приказом ([Приложения NN 3, 4](#)).

1.11.2. Обеспечить до 1 ноября 1984 года создание Советов при главных врачах стоматологических поликлиник республиканского, краевого и областного подчинения по методическому руководству стоматологической службой совместно с главным стоматологом.

1.12. Принять необходимые меры по улучшению снабжения стоматологических поликлиник оборудованием, инструментами и материалами. С этой целью:

1.12.1. Обеспечить составление годовых заявок на стоматологическое оборудование, инструменты и материалы в установленные сроки с привлечением к этой работе главных стоматологов министерств здравоохранения союзных республик, краевых и областных отделов здравоохранения, главных врачей стоматологических поликлиник областного (краевого, республиканского) подчинения. При определении потребности в стоматологических изделиях строго руководствоваться "Временными нормами расхода по основным видам стоматологических материалов, медикаментов и инструментов на одну должность врача стоматологического профиля и зубного техника в год".

1.12.2. За обоснование заявленной потребности, правильное распределение и эффективное использование медицинской техники, инструментов и материалов для стоматологических учреждений несут ответственность руководители местных органов здравоохранения и главные стоматологи министерств здравоохранения союзных республик, краевых и областных отделов здравоохранения.

1.12.3. Продажу в розницу оборудования, материалов и инструментов частнопрактикующим врачам-стоматологам, за исключением указанного в [Приложении N 5](#), осуществлять по территориальной принадлежности, имеющим на это соответствующее разрешение местных финансовых органов - в соответствии с Приложением, утвержденным настоящим Приказом ([Приложение N 6](#)).

1.12.4. Запретить организациям В/О "Союзмедтехника" отпуск стоматологических изделий для технических целей учреждениям немедицинского профиля.

1.12.5. Выявить объем сверхнормативных запасов стоматологических материалов на складах и базах управлений "Медтехника" и до 31 декабря 1984 года информировать о них В/О "Союзмедтехника" для возможного их перераспределения.

1.12.6. Усилить работу управлений "Медтехника" по организации бесперебойной работы стоматологического оборудования, разработать план-график проведения тематических выставок (постоянно действующих), на базе которых регулярно проводить семинары с врачами-стоматологами, средним медицинским персоналом по правилам эксплуатации стоматологической техники и технике безопасности.

1.12.7. Министрам здравоохранения союзных республик ежегодно до 1 июня докладывать Минздраву СССР о ходе выполнения настоящего Приказа.

2. Главному управлению лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР (тов. Гребешева И.И.) до 15 ноября 1984 года разработать и утвердить в установленном порядке положение о враче-стоматологе детском.

3. Главному управлению лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР (тов. Гребешева И.И.), Управлению кадров Министерства здравоохранения СССР (тов. Варакин В.Н.) совместно с Центральным научно-исследовательским институтом

стоматологии Министерства здравоохранения СССР (тов. Рыбаков А.И.) разработать и представить на утверждение до 1 декабря 1984 года инструктивно-методические указания по аттестации врачей-стоматологов детских и дополнение к перечню соответствия врачебных специальностей врачебным должностям для аттестации.

4. Ректорам медицинских и стоматологических вузов обеспечить подготовку в интернатуре врачей по специальности "стоматолог детский" в строгом соответствии с утвержденной Министерством здравоохранения союзной республики заявкой и [Приказом Министерства здравоохранения СССР от 20.01.82 N 44 "О мерах по дальнейшему улучшению подготовки врачебных кадров в интернатуре"](#).

5. Главному управлению учебных заведений Министерства здравоохранения СССР (тов. Лакин К.М.):

5.1. Ввести с 1984/1985 учебного года в программу подготовки по стоматологии детского возраста в медицинских институтах и институтах усовершенствования врачей дополнения к разделу профилактики стоматологических заболеваний. Принять меры к максимальному удовлетворению заявок органов здравоохранения на повышение квалификации врачей-стоматологов по детской стоматологии и по вопросам профилактики стоматологических заболеваний.

5.2. Возложить на Московский медицинский стоматологический институт Министерства здравоохранения РСФСР (тов. Соколов Е.И.) - головной вуз по высшему стоматологическому образованию - функции координатора и организатора исследований по разработке и внедрению в практику высшей школы методов профилактики.

5.3. Разработать до 1 августа 1985 года типовой учебный план и программу одногодичной специализации (интернатуры) выпускников стоматологических институтов и стоматологических факультетов по специальности "врач-стоматолог детский".

5.4. Разработать до 1 августа 1985 года методические рекомендации для руководителей врачей-интернов по обучению молодых специалистов методам организации и проведения профилактики стоматологических заболеваний.

5.5. До 1 августа 1985 года внести в учебные программы повышения квалификации врачей-стоматологов, руководителей органов здравоохранения дополнения в соответствии с целями и задачами комплексной программы профилактики.

5.6. Включить в перечень учебной литературы пособие по профилактике стоматологических заболеваний.

6. Главному управлению лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения СССР (тов. Москвичев А.М.) совместно с Управлением кадров Министерства здравоохранения СССР (тов. Варакин В.Н.), Главным управлением лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР (тов. Гребешева И.И.), Главным управлением учебных заведений Министерства здравоохранения СССР (тов. Лакин К.М.) и Планово-финансовым управлением Министерства

здравоохранения СССР (тов. Головтеев В.В.) в течение 1984 года определить потребность в медицинских сестрах (по специализации - медицинская сестра стоматологических кабинетов) и зубных врачах (по специализации - зубной терапевт) с учетом перспективного внедрения в практику программы профилактики стоматологических заболеваний среди детей и подростков.

7. Ученому медицинскому совету Министерства здравоохранения СССР (тов. Гаврилов О.К.) и Главному управлению учебных заведений Министерства здравоохранения СССР (тов. Лакин К.М.), Планово-финансовому управлению Министерства здравоохранения СССР (тов. Головтеев В.В.) рассмотреть вопрос об организации в Центральном ордена Ленина институте усовершенствования врачей (тов. Ковригина М.Д.) лаборатории по изучению и разработке проблемы обезболивания в стоматологии.

8. Всесоюзному объединению "Союзмедтехника" (тов. Русанов В.П.) и Главному аптечному управлению Министерства здравоохранения СССР (тов. Ключев М.А.) установить строгий контроль за снабжением стоматологических учреждений средствами индивидуальной профилактики, а также инструментами и стоматологическими материалами.

9. Главному управлению учебных заведений Министерства здравоохранения СССР (тов. Лакин К.М.), Главному управлению лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения СССР (тов. Москвичев А.М.) и Главному управлению лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР (тов. Гребешева И.И.) до 15 ноября 1984 разработать и утвердить в установленном порядке положение о базовых поликлиниках кафедр стоматологии медицинских институтов и институтов усовершенствования врачей.

10. Управлению по внедрению новых лекарственных средств и медицинской техники Министерства здравоохранения СССР (тов. Бабаян Э.А.):

10.1. До 15 сентября 1984 года рассмотреть и утвердить необходимую документацию по организации выпуска таблеток фтористого натрия для профилактики кариеса зубов после утверждения их Фармкомитетом.

10.2. Рассмотреть в установленном порядке предложения Центрального научно-исследовательского института стоматологии Министерства здравоохранения СССР о разработке местных анестетиков и методов их использования для стоматологической практики.

10.3. Усилить контроль за своевременной разработкой и освоением производства для стоматологической практики медной амальгамы и новых образцов медицинской техники, инструментов, материалов и лекарственных средств.

11. В/О "Союзмедтехника" (тов. Русанов В.П.), Главному управлению лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения СССР (тов. Москвичев А.М.), Главному управлению лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР (тов. Гребешева И.И.) установить строгий контроль за получением фондов на стоматологическое оборудование, инструменты, материалы и эффективным

использованием их в стоматологической практике.

12. Главному управлению лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения СССР (тов. Москвичев А.М.), Главному управлению лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР (тов. Гребешева И.И.):

- взять под особый контроль проведение мер по первичной профилактике заболеваний зубов и пародонта, а также осуществлению санации зубов и слизистой полости рта среди детей, подростков, беременных женщин и других групп населения.

13. Центральному научно-исследовательскому институту стоматологии Министерства здравоохранения СССР (тов. Рыбаков А.И.):

13.1. Сосредоточить направление научных исследований на решении основных задач стоматологии. С этой целью:

- усилить разработку мер профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта;

- повысить уровень научных исследований по созданию эффективных средств обезболивания, а также анестезиологической аппаратуры и инструментария с учетом специфики использования их в стоматологической практике. Установить особый контроль за быстрейшим завершением работ по созданию нового анестетика из группы пиперидиновых кислот. Ускорить разработку новых лекарственных форм местных анестетиков (мази, пасты, аэрозоли и др.); осуществить указанные исследования комплексно с Центральным ордена Ленина институтом усовершенствования врачей, Институтом фармакологии АМН СССР и другими учреждениями;

- организовать проведение исследований по вопросам восстановительной микрохирургии челюстно-лицевой области;

- обеспечить расширение и повысить уровень научных исследований в области ортопедической стоматологии, обратив особое внимание на совершенствование методов и средств протезирования зубов с применением специальных сплавов, фарфора, металлокерамики.

13.2. До 15 сентября 1984 года пересмотреть план и тематику научных исследований института, привести ее в соответствие с поставленными задачами и представить в Минздрав СССР для рассмотрения и утверждения. При этом обратить особое внимание на сокращение тематики исследований с отдаленной перспективой внедрения и включения разработок по актуальным проблемам профилактики стоматологических заболеваний и в первую очередь среди детей.

13.3. До 15 сентября 1984 года пересмотреть структуру института, привести ее в соответствие с поставленными задачами и пересмотренной тематикой научных исследований.

13.4. До 15 сентября 1984 года внести в Минздрав СССР предложения по организации научно-организационного отдела и укомплектованию его опытными кадрами.

13.5. Принять неотложные меры к повышению уровня руководства и усилению контроля со стороны института за научными разработками,

проводимыми в стоматологических институтах и на стоматологических факультетах, уровнем внедрения результатов научно-исследовательских работ в практику, а также оказание им конкретной помощи в осуществлении научных исследований.

13.6. Обратить особое внимание на разработку мер профилактики и лечения детей и подростков. С этой целью до 15 сентября 1984 года организовать в структуре института диспансерно-поликлинический отдел в составе отделений: профилактическое, терапевтическое, хирургическое, ортопедическое.

13.7. Обеспечить осуществление мероприятий по внедрению в широкую практику комплексной Программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта. С этой целью до 1 декабря 1984 года подготовить и представить в Министерство здравоохранения СССР:

- инструктивно-методические указания по применению комплексной Программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта;

- памятки и наставления по гигиене зубов и полости рта для различных слоев населения;

- план выступления в печати, по радио, телевидению ученых по вопросам санитарно-гигиенического воспитания населения в области стоматологии с участием ученых-стоматологов Московского медицинского стоматологического института и Центрального ордена Ленина института усовершенствования врачей;

- типовые лекции и беседы для врачей-стоматологов по вопросам санитарно-гигиенического воспитания населения в области стоматологии.

13.8. В целях повышения эффективности оказания стоматологической помощи детям с врожденной патологией челюстно-лицевой области возложить на отдел врожденных пороков развития лица и челюстей Центрального научно-исследовательского института стоматологии Министерства здравоохранения СССР функции Всесоюзного центра по лечению детей с пороками развития лица и челюстей, оснастив его необходимым оборудованием, медикаментами и кадрами.

13.9. Принять меры к повышению роли Центрального научно-исследовательского института стоматологии Минздрава СССР как головного учреждения по организационно-методическому руководству стоматологической службой в стране.

13.10. Обеспечить необходимые условия для эффективной работы кафедр стоматологии Центрального ордена Ленина института усовершенствования врачей.

14. Главному управлению лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения СССР (тов. Гребешева И.И.) и Центральному научно-исследовательскому институту стоматологии Министерства здравоохранения СССР (тов. Рыбаков А.И.) до 1 октября 1984 года разработать и представить на утверждение руководству Министерства здравоохранения СССР положение о Всесоюзном центре по лечению детей с пороками развития лица и челюстей.

15. Центральному научно-исследовательскому институту санитарного просвещения Министерства здравоохранения СССР совместно с Центральным научно-исследовательским институтом стоматологии Министерства здравоохранения СССР (тов. Рыбаков А.И.) разработать методические материалы и наглядные пособия по профилактике и лечению стоматологических заболеваний.

16. Президиуму Академии медицинских наук СССР в трехмесячный срок пересмотреть программу научных исследований по основным проблемам стоматологии, разработать долгосрочные программы и темы-задания для субординированных учреждений, сосредоточив основное внимание на вопросах профилактики, усилить контроль за выполнением намеченных программ, разработанные предложения представить Минздраву СССР к 1 декабря 1984 года

17. Президиуму Всесоюзного научного общества стоматологов принять активное участие в обсуждении и пропаганде наиболее рациональных путей реализации поставленных настоящим Приказом задач, используя для этих целей съезды, конференции, пленумы и заседания общества.

18. Редколлегии журнала "Стоматология" (тов. Рудько В.Ф.) организовать систематическую публикацию в журнале материалов о состоянии внедрения в практику программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта, осуществления санации полости рта, диспансеризации населения и обмену передовым опытом работы стоматологических поликлиник.

19. Редколлегии "Медицинского реферативного журнала" (тов. Венедиктов Д.Д.) по разделу XII "Стоматология" систематически публиковать тематические обзоры зарубежной литературы о новых методах и средствах профилактики стоматологических заболеваний.

20. Утверждаю:

20.1. Временные нормы расхода по основным видам стоматологических материалов, медикаментов и инструментов на одну должность врача стоматологического профиля и зубного техника в год ([Приложение N 1](#)).

20.2. Основные положения программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта среди населения ([Приложение N 2](#)).

20.3. Положение о главном враче стоматологической поликлиники республиканского, краевого, областного подчинения ([Приложение N 3](#)).

20.4. Положение о стоматологической поликлинике республиканского, областного (краевого) подчинения ([Приложение N 4](#)).

20.5. Перечень стоматологического оборудования, инструментов и материалов, не подлежащих продаже в розницу частнопрактикующим врачам-стоматологам ([Приложение N 5](#)).

20.6. Положение о порядке отпуска стоматологических изделий частнопрактикующим врачам стоматологического профиля, имеющим на это соответствующее разрешение местных финансовых органов ([Приложение N 6](#)).

20.7. Дополнение номенклатуры врачебных специальностей и врачебных должностей в учреждениях здравоохранения ([Приложение N 7](#)).

21. Считать утратившими силу:

21.1. "Временные нормы расхода по основным видам стоматологических материалов, медикаментов и инструментов на одну врачебную должность в год" (Приложение N 1 к приказу Минздрава СССР N 370 от 14.04.75 "О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению");

21.2. Приказ Минздрава СССР N 444 от 06.05.78 "О мерах по усилению контроля за ходом выполнения постановления Совета Министров СССР от 05.11.76 N 916 "О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению";

21.3. Приказ Минздрава СССР от 02.04.79 N 340 "О мерах по дальнейшему улучшению ортопедической стоматологической помощи населению";

21.4. Решения коллегии, протоколы: N 20 от 20.09.79; N 24 от 29.11.79; N 17 от 20.07.82 (кроме п.3.3); N 2 от 24.01.80; N 16 от 16.06.83 (Украинская ССР); N 16 от 16.06.83 (Туркменская ССР).

Приложение N 1. I. Временные нормы расхода по основным видам стоматологических материалов, медикаментов и инструментов на одну должность врача стоматологического профиля и зубного техника в год.

Приложение N 1
к приказу Минздрава СССР
от 12.06.84 N 670

Наименование изделия	Кол-во на 1 врачебную должность
1	2
<p>1. Терапевтический прием</p> <p>А. Материалы</p> <p>1. Цемент для постоянных пломб</p> <p>2. Цемент для прокладок и пломбирования каналов</p> <p>3. Дентин-паста</p> <p>4. Дентин по 20 г</p> <p>5. Амальгама, галлодент по 50 г</p> <p>6. Пластмасса</p> <p>7. Композиционные пломбировочные материалы</p> <p>8. Материалы для пломбирования корневых каналов "Парацин", "Эндодент" и др.</p> <p>9. Гидросил</p>	<p>18 кор.</p> <p>13 кор.</p> <p>10 кор.</p> <p>20 кор.</p> <p>10 кор.</p> <p>4 кор.</p> <p>4 кор.</p> <p>2 кор.</p> <p>10 проб.</p>

Б. Медикаменты

1. Спирт	800 г
2. Перекись водорода	400 г
3. Эфир	6 фл.
4. Ферменты	15 фл.
5. Желудочный сок	300 г
6. Гвоздичное масло	100 г
7. Окись цинка	250 г
8. Тимол	20 г
9. Мышьяковистая паста	20 г
10. Фтористый лак по 25 мл	10 фл.
11. Анестетики для инъекций	500 мл
12. Хлоргексидин 20% - 500 мл	1 фл.
13. Тройной раствор	5 л
14. Пульподонт	5 фл.

15. Масляный р-р уснината натрия

15 фл.

В. Аппараты и приборы

1. Наконечник для бормашины прямой

2 шт.

2. Наконечник для бормашины угловой

3 шт.

3. Наконечник турбинный

2 шт.

4. Рукав гибкий к бормашине

2 шт.

5. Шнур для бормашины:

- бесшовный для жесткого рукава

12 шт.

- со швом для гибкого рукава

4 шт.

6. Наконечник эндодонтический

1 шт.

Г. Медицинский инструментарий

1. Боры стальные, в т. ч.

600 шт.

- для прямого наконечника

200 шт.

- для углового наконечника

400 шт.

2. Боры твердосплавные	50 шт.
3. Боры твердосплавные для турбинных наконечников	30 шт.
4. Головки фасонные шлифовальные для прямого наконечника	100 шт.
5. Головки фасонные шлифовальные для углового наконечника	100 шт.
6. Головки алмазные стоматологические для турбинных наконечников	10 шт.
7. Держатель наждачной бумаги прямого наконечника	1 шт.
8. Диск наждачный бумажный	60 шт.
9. Дискодержатель для прямого наконечника	4 шт.
10. Дискодержатель для углового наконечника	2 шт.
11. Пульпоэкстракторы с длинной ручкой N 1, 2, 3, 4 и 5; длина 50 мм	100 шт.
12. Пульпоэкстракторы с короткой ручкой, длина 30 мм	900 шт.
13. Буравы корневые 5 размеров	100 шт.
14. Дрильбор машинный к прямому наконечнику	5 шт.

15. Дрильбор машинный к угловому наконечнику	50 шт.
16. Дрильбор ручной	100 шт.
17. Иглы корневые граненые	300 шт.
18. Каналонаполнитель для прямого наконечника	20 шт.
19. Каналонаполнитель для углового наконечника	40 шт.
20. Набор инструментов для эндодонтии, средний	1 наб.
21. Набор инструментов для эндодонтии, большой	1 наб.
22. Набор инструментов для извлечения отломков стержневых инструментов из корневых каналов	1 наб.
23. Штифты серебряные для пломбирования корневых каналов	80 шт.
24. Матрица для контурных пломб	50 шт.
25. Матрицедержатель	2 шт.
26. Зеркало (без ручки) зубное	18 шт.
27. Ручка для зубного зеркала	8 шт.
28. Зонд зубной прямой штыковидный	2 шт.

29. Зонд зубной, изогнутый под углом	15 шт.
30. Пинцет анатомический общего назначения, длина 200 мм	2 шт.
31. Пинцет зубной изогнутый, н. с.	12 шт.
32. Гладилка серповидная двусторонняя	10 шт.
33. Шпатель зубо­вра­че­б­ный для це­мен­та, двусторонний	5 шт.
34. Шпатель пластмассовый для замешивания цемента	3 шт.
35. Набор инструментов для пломбирования зубов (7 наим.)	5 наб.
36. Набор инструментов для пломбирования зубов вкладками	1 наб.
37. Пластинка стеклянная для замешивания цемента	15 шт.
38. Пластинка стеклянная для лекарств	5 шт.
39. Полоска сепарационная металлическая	100 шт.
40. Полоска сепарационная из ацетатной пленки	200 шт.

41. Инструмент для удаления зубного камня (набор 5 шт.)	3 наб.
42. Экскаватор зубной двусторонний	12 шт.
из них N 0	1 шт.
N 1	5 шт.
N 2	5 шт.
N 3	1 шт.
43. Воздуходувка (пустер)	2 шт.
44. Масленка	1 шт.
45. Наконечник слюноотсоса с валикодержателем	1 шт.
46. Шприцы типа "Рекорд" с взаимозаменяемыми поршнями, допускающими стерилизацию при 200° С, емкостью 5 мл	5 шт.
47. Шприцы типа "Рекорд" с взаимозаменяемыми поршнями, допускающими стерилизацию при 200° С,	

емкостью 10 мл	15 шт.
48. Иглы инъекционные к каждому шприцу (разные)	20 шт.
2. Хирургический прием	
А. Аппараты и приборы	
1. Наконечник для бормашины прямой	2 шт.
2. Наконечник для бормашины угловой	1 шт.
3. Шнур для бормашины: бесшовный для жесткого рукава	8 шт.
со швом для гибкого рукава	2 шт.
Б. Медицинский инструментарий	
1. Боры стальные для прямого наконечника	250 шт.
2. Боры стальные для углового наконечника	125 шт.
3. Фрезы хирургические разные	80 шт.
4. Щипцы для удаления верхних зубов	10 шт.

5. Щипцы для удаления нижних зубов	10 шт.
6. Элеватор зубной угловой правый	5 шт.
7. Элеватор зубной угловой левый	5 шт.
8. Элеватор зубной прямой	5 шт.
9. Кусачки костные стоматологические	2 шт.
10. Ножницы тупоконечные прямые	5 шт.
11. Ножницы вертикально изогнутые остроконечные	5 шт.
12. Ножницы вертикально изогнутые тупоконечные	5 шт.
13. Зажим кровоостанавливающий типа "Москит" изогнутый по плоскости и прямой	40 шт.
14. Распатор стоматологический	10 шт.
15. Ложка для выскабливания свищей двусторонняя	25 шт.
16. Скальпель брюшистый малый	5 шт.

17. Скальпель остроконечный средний	5 шт.
18. Скальпель для операций на глубоких полостях	5 шт.
19. Ножницы для перевязочного материала	3 шт.
20. Пинцет пластинчатый хирургический общего назначения	10 шт.
21. Пинцет зубной изогнутый, н. с.	16 шт.
22. Пинцет автоматический глазной зубчатый	5 шт.
23. Пинцет хирургический глазной прямой	10 шт.
24. Шпатель для языка, прямой, плоский, двусторонний	5 шт.
25. Гладилка двусторонняя серповидная	25 шт.
26. Зеркало зубное (без ручки)	20 шт.
27. Ручка для зубного зеркала	15 шт.
28. Шприц типа "Рекорд" с взаимозаменяемыми поршнями, допускающий стерилизацию при	

температуре 200° С, емкостью 5 мл	30 шт.
29. Шприц типа "Рекорд" с взаимозаменяемыми поршнями, допускающий стерилизацию при температуре 200° С, емкостью 10 мл	20 шт.
30. Иглодержатель	15 шт.
31. Иглы хирургические разные	50 шт.
32. Материалы для соединения тканей (кетгут, нити лавсановые разных размеров)	15 уп.
33. Проволока алюминиевая диам. 2 мм для шинирования	1 уп.
34. Проволока бронзо-алюминиевая лигатурная для шинирования	1 уп.
35. Иглы инъекционные (разные)	100 шт.
36. Щипцы крампонные	1 шт.
3. Пародонтологический прием	

А. Аппараты и приборы

- | | |
|--|--------|
| 1. Наконечник прямой | 2 шт. |
| 2. Наконечник угловой | 1 шт. |
| 3. Шнур для бормашины бесшовный (или бесшовный эластичный) 3 мм, длина 3200 мм | 10 шт. |

Б. Медицинский инструментарий

- | | |
|---|----------|
| 1. Комплект боров для прямого наконечника (125 шт.) | 1 компл. |
| 2. Комплект боров для углового наконечника (175 шт.) | 1 компл. |
| 3. Головка фасонная шлифовальная для прямого наконечника | 150 шт. |
| 4. Головка фасонная шлифовальная для углового наконечника | 50 шт. |
| 5. Головки алмазные для прямого и углового наконечника | 10 шт. |

6. Круги карборундовые шлифовальные для бормашины	100 шт.
7. Круги эластичные шлифовальные для бормашины	100 шт.
8. Дискдержатель для прямого наконечника	3 шт.
9. Дискдержатель для углового наконечника	2 шт.
10. Зеркало зубное без ручки	18 шт.
11. Ручка для зеркала	8 шт.
12. Зонд зубной, изогнутый под углом	15 шт.
13. Зонд зубной прямой штыковидный	2 шт.
14. Пинцет зубной изогнутый, н. с.	12 шт.
15. Пинцет анатомический общего назначения, длина 200 мм	2 шт.
16. Шпатель зубоврачебный для цемента, двусторонний	5 шт.
17. Пластика стеклянная для замешивания цемента	15 шт.
18. Пластика стеклянная для лекарств	20 шт.

19. Экскаватор зубной двусторонний N 0	2 шт.
20. Экскаватор зубной двусторонний N 1	10 шт.
21. Экскаватор зубной двусторонний N 2	10 шт.
22. Экскаватор зубной двусторонний N 3	3 шт.
23. Экскаваторы двусторонние дистальные (комплект из 4 штук)	1 компл.
24. Набор пародонтологический (10 шт.)	2 наб.
25. Набор инструментов с рабочей частью из твердого сплава для снятия зубных отложений	5 наб.
26. Инструмент для шлифовки поверхности корня зуба после снятия зубных отложений	10 шт.
27. Шприцы типа "Рекорд" с взаимозаменяемыми поршнями, допускающие стерилизацию при	

температуре 200° С, емкостью 2 мл	5 шт.
28. Шприцы типа "Рекорд" с взаимозаменяемыми поршнями, допускающие стерилизацию при температуре 200° С, емкостью 5 мл	10 шт.
29. Иглы инъекционные к каждому шприцу (разные)	20 шт.
4. Смешанный прием	
А. Аппараты и приборы	
1. Наконечник прямой для бормашины	2 шт.
2. Наконечник для бормашины угловой	3 шт.
3. Наконечник турбинный (в комплекте ЧССР)	2 к-та
4. Наконечник эндодонтический	1 шт.
5. Шнур для бормашины:	
бесшовный для жесткого рукава	8 шт.
со швом для гибкого рукава	3 шт.

Б. Медицинский инструментарий

1. Боры стальные (в ассортименте):	400 шт.
в т. ч. для прямого наконечника	100 шт.
для углового наконечника	300 шт.
2. Боры твердосплавные	35 шт.
3. Боры твердосплавные и головки алмазные для турбинного наконечника (при наличии турбины в установке)	20 шт.
4. Головки алмазные для прямого и углового наконечника	10 шт.
5. Держатель наждачной бумаги прямого наконечника	1 шт.
6. Диск наждачной бумаги	40 шт.
7. Дискдержатели для прямого наконечника с правой и левой резьбой	3 шт.

8. Дискдержатели для углового наконечника с правой и левой резьбой	4 шт.
9. Пульпоэкстракторы с длинной ручкой N 1-5, длина 50 мм	75 шт.
10. Пульпоэкстракторы с короткой ручкой, длина 30 мм	600 шт.
11. Дрильбор к прямому наконечнику	2 шт.
12. Дрильбор к угловому наконечнику	20 шт.
13. Дрильбор ручной	40 шт.
14. Иглы корневые	200 шт.
15. Каналонаполнители для прямого наконечника	20 шт.
16. Каналонаполнители для углового наконечника	40 шт.
17. Набор инструментов для эндодонтии, средний	1 наб.
18. Штифты серебряные для пломбирования корневых каналов	50 шт.

19. Матрица для контурных пломб	35 шт.
20. Матрицедержатель	1 шт.
21. Зеркало зубное без ручки	12 шт.
22. Ручка для зубного зеркала	6 шт.
23. Зонд зубной прямой штыковидный	2 шт.
24. Зонд зубной, изогнутый под углом	10 шт.
25. Пинцет анатомический общего назначения, длина 200 мм	2 шт.
26. Пинцет зубной изогнутый, н. с.	8 шт.
27. Гладилка двусторонняя серповидная	10 шт.
28. Шпатель зубоврачебный для замешивания цемента	
двусторонний	3 шт.
29. Шпатель пластмассовый для замешивания цемента N 3	1 шт.
30. Инструмент для пломбирования зубов (7 наим.)	2 наб.

31. Инструмент для удаления зубного камня (5 наим.)	2 наб.
32. Пластинка стеклянная для замешивания цемента	10 шт.
33. Пластинка стеклянная для лекарств	3 шт.
34. Полоска сепарационная металлическая	70 шт.
35. Полоска сепарационная из ацетатной пленки	150 шт.
36. Экскаватор зубной двусторонний:	8 шт.
из них	
N 0	1 шт.
N 1	3 шт.
N 2	3 шт.
N 3	1 шт.
37. Шприц типа "Рекорд" емкостью 2 мл	5 шт.
38. Шприц типа "Рекорд" емкостью 5 мл	15 шт.
39. Иглы инъекционные к каждому шприцу (разные)	10 шт.

40. Фрезы хирургические разные	20 шт.
41. Щипцы для удаления верхних зубов	10 шт.
42. Щипцы для удаления нижних зубов	10 шт.
43. Элеватор зубной угловой правый	5 шт.
44. Элеватор зубной угловой левый	5 шт.
45. Элеватор зубной прямой	5 шт.
46. Кусачки костные стоматологические	2 шт.
47. Ножницы тупоконечные прямые	5 шт.
48. Ножницы вертикально изогнутые остроконечные	5 шт.
49. Ножницы вертикально изогнутые тупоконечные	5 шт.
50. Зажим кровоостанавливающий типа "Москит", изогнутый по плоскости и прямой	40 шт.
51. Распатор стоматологический	10 шт.

52. Ложка для выскабливания свищей двусторонняя	25 шт.
53. Скальпель брюшистый малый	5 шт.
54. Скальпель остроконечный средний	5 шт.
55. Скальпель для операций на глубоких полостях	5 шт.
56. Ножницы для перевязочного материала	3 шт.
5. Ортопедический прием	
А. Материалы	
1. Зубы пластмассовые:	3500 шт.
в т.ч. 14/14 (28 гарнитуров)	61 шт.
14/0 "-"	49 шт.
8/8 "-"	41 шт.
0/8 "-"	12 шт.
6/6 "-"	25 шт.
6/0 "-"	9 шт.

2. Зубы фарфоровые:	100 шт.
вт. ч. 14/14 (28 гарнитуров)	2 шт.
14/0 -"	1 шт.
6/6 -"	2 шт.
6/0 -"	1 шт.
3. Гильзы стальные для коронок:	1300 шт.
вт. ч. N 5, 6	65 шт.
N 7, 8, 9, 10	975 шт.
N 11, 12, 13, 14, 15	195 шт.
N 16, 17, 18, 19, 20	65 шт.
4. Литых зубов *:	235 шт.
в том числе:	
- жевательных для верхней челюсти	104 шт.
- жевательных для нижней челюсти	131 шт.
5. Стальных каркасов для фасеток:	445 шт.

В том числе:

- для верхней челюсти 315 шт.

- жевательных 160 шт.

- фронтальных 155 шт.

- для нижней челюсти 130 шт.

- жевательных 38 шт.

- фронтальных 92 шт.

6. Пластмасса базисная 13 кор.

-"- мостовидная 6 кор.

7. Оттискные массы (кроме гипса) 34 кор.

8. Цементы для фиксации протезов 28 кор.

Б. Аппараты и приборы

1. Наконечник к бормашине прямой 3 шт.

2. Наконечник к бормашине угловой 1 шт.

3. Кресло стоматологическое	1 шт.
4. Рукав гибкий к бормашине	4 шт.
5. Шнур для бормашины:	
- бесшовный для жесткого рукава	15 шт.
- со швом для гибкого рукава	5 шт.
В. Медицинский инструментарий	
1. Бор зубной колесовидный для прямого наконечника N 5	350 шт.
2. Бор зубной конусный фиссурный для прямого наконечника N 1, 3	80 шт.
3. Бор зубной шаровидный для прямого наконечника N 7, 9	70 шт.
4. Воздуходувка (пустер)	1 шт.
5. Головки фасонные шлифовальные для прямого наконечника	50 шт.

6. Головки фасонные шлифовальные для углового наконечника	20 шт.
7. Головки сменные для турбинного наконечника	1 компл.
8. Головки алмазные стоматологические для турбинного наконечника разной формы	5 компл.
9. Головки алмазные стоматологические для углового наконечника разной формы	2 компл.
10. Головки алмазные стоматологические разной формы для прямого наконечника	3 компл.
11. Головка защитная для дисковых пил к прямому наконечнику	1 компл.
12. Диск вулканитовый (карборундовый) для сепарации зубов	200 шт.
13. Диск металлический для сепарации зубов	500 шт.
14. Диск алмазный стоматологический односторонний	

диаметром 20 мм	7 шт.
15. Диск алмазный стоматологический односторонний	
диаметром 16 мм	7 шт.
16. Диск алмазный стоматологический двусторонний	
диаметром 16 мм	7 шт.
17. Диск алмазный стоматологический двусторонний	
диаметром 20 мм	7 шт.
18. Диск алмазный стоматологический вогнутый	
диаметром 18 мм	7 шт.
19. Дискодержатель для прямого наконечника с правой	
резьбой	45 шт.
20. Дискодержатель для углового наконечника с	
правой резьбой	10 шт.

21. Дискодержатель для углового наконечника с левой резьбой	10 шт.
22. Зеркало зубное (без ручки)	15 шт.
23. Ручка для зубного зеркала	5 шт.
24. Зонд зубной, изогнутый под углом	10 шт.
25. Круг алмазный стоматологический	20 шт.
26. Круг карборундовый для бормашин	300 шт.
27. Круг эластичный шлифовальный для бормашин	20 шт.
28. Нож для гипса	1 шт.
29. Нож-шпатель зуботехнический	1 шт.
30. Пинцет зубной изогнутый, н. с.	5 шт.
31. Пинцет анатомический общего назначения длиной 200 мм	1 шт.

32. Пластика стеклянна для замешивания цемента	10 шт.
33. Фрезы шлифовальные для зуботехнических работ по	
10 шт. в коробке	3 кор.
34. Фрезы зуботехнические цилиндрические N 1, 2	15 кор.
35. Фрезы зуботехнические для прямого наконечника	
N 1, 2	10 кор.
36. Фрезы зуботехнические для прямого наконечника	
колесовидные	15 кор.
37. Шпатель зубооечебный для цемента двусторонний	5 шт.
38. Шпатель для замешивания гипса	5 шт.
39. Щипцы клювовидные для коронок, н. с.	1 шт.
40. Щипцы крампонные, н. с.	1 шт.
6. Ортодонтический прием	

А. Аппараты и приборы

- | | |
|--|--------|
| 1. Наконечник для бормашины прямой** | 5 шт. |
| 2. Наконечник для бормашины угловой*** | 1 шт. |
| 3. Рукав к бормашине | 4 шт. |
| 4. Шнур для бормашины бесшовный | 15 шт. |

Б. Медицинский инструментарий

- | | |
|--|---------|
| 1. Боры зубные колесовидные для прямого наконечника
N 7-9 | 300 шт. |
| 2. Боры зубные конусные фиссурные для углового наконечника N 1-3 | 300 шт. |
| 3. Винты ортодонтические пружинные для верхней челюсти | 300 шт. |
| 4. Винты ортодонтические пружинные для нижней челюсти | 150 шт. |

5. Винты ортодонтические пружинные для верхней челюсти с двумя направляющими	30 шт.
6. Винты ортодонтические пружинные с одной направляющей для нижней челюсти	30 шт.
7. Набор винтов ортодонтических	1 наб.
8. Набор ортодонтический 0-1	1 наб.
9. Набор инструментов для миотерапии	1 наб.
10. Головка шлифовальная фасонная для прямого наконечника	1 шт.
11. Головка фасонная шлифовальная для углового наконечника	1 шт.
12. Головки алмазные стоматологические разной формы для углового наконечника	2 шт.
13. Головки алмазные стоматологические разной формы	

для прямого наконечника	8 шт.
14. Головка защитная для дисковых пил к прямому наконечнику	1 шт.
15. Диск вулканитовый (карборундовый) для сепарации зубов	200 шт.
16. Диск металлический для сепарации зубов	200 шт.
17. Диск алмазный стоматологический односторонний диаметром 20 мм	5 шт.
18. Диск алмазный стоматологический односторонний диаметром 16 мм	5 шт.
19. Диск алмазный стоматологический двусторонний диаметром 16 мм	5 шт.
20. Диск алмазный стоматологический двусторонний	

диаметром 20 мм	5 шт.
21. Диск алмазный стоматологический вогнутый	
диаметром 18 мм	5 шт.
22. Дискодержатель для углового наконечника с	
правой резьбой	10 шт.
23. Дискодержатель для прямого наконечника с	
правой	
резьбой	45 шт.
24. Дуги ортодонтические (типа Энгля)	80 шт.
25. Щипцы крампонные	2 шт.
26. Щипцы клювовидные	2 шт.
27. Щипцы ортодонтические зубчатые	2 шт.
28. Зонд зубной, изогнутый под углом	10 шт.
29. Зеркало зубоврачебное	15 шт.
30. Коронкосниматель	1 шт.

31. Кювета-цоколь для отливки диагностической модели	1 шт.
32. Круг эластичный шлифовальный для бормашин	10 шт.
33. Нож-шпатель зуботехнический	4 шт.
34. Нож для гипса	2 шт.
35. Ортодонтические кольца резиновые	300 шт.
36. Ортодонтический набор стандартных заготовок N 1	2 шт.
37. Пинцет изогнутый зубной, н. с.	8 шт.
38. Пинцет прямой анатомический общего назначения	
длинной 200 мм	1 шт.
39. Проволока бронзо-алюминиевая диаметром 0,5 мм	40 м
40. Проволока круглая из н. с. 5 м диаметром 1,5 мм в бумажном пакете	3 пак.
41. Проволока круглая из н. с. 5 м диаметром 1,2 мм в	

бумажном пакете	3 пак.
42. Проволока круглая из н. с. 5 м диаметром 0,8 мм в	
бумажном пакете	3 пак.
43. Проволока круглая из н. с. 5 м диаметром 0,6 мм в	
бумажном пакете	3 пак.
44. Фрезы шлифовальные для зуботехнических работ по	
10 шт. в коробке	1 кор.
45. Фрезы зуботехнические цилиндрические N 1, 2	6 кор.
46. Фрезы зуботехнические для прямого наконечника	
колесовидные	4 кор.
47. Щипцы для сгибания бюгелей	1 шт.

* Данные изделия могут не использоваться при наличии централизованных литейных, обеспечивающих стоматологические учреждения "индивидуальным литьем".

** Наконечники простые, скоростные и турбинные приобретаются в зависимости от типа бормашины.

*** При монтаже одной универсальной стоматологической установки исключается - 1 бормашина, 1 светильник, диатермокоагулятор, аппарат одонтодиагностики.

II. Временные нормы расхода материалов и инструментов на единицу изделия при изготовлении зубных протезов

Наименование материалов и инструментов	Ед. изм.	Расход на единицу изделия
1	2	3
А. Съёмные пластиночные протезы		
На один зуб в съёмном протезе:		
1. Гипс медицинский	г	110
2. Воск	"-"	4,0
3. Пластмасса базисная (порошок)	"-"	1,0
4. Кламмера	шт.	2 на 8 зубов в частичных протезах
5. Круги шлифовальные (карборундовые) для		1 на 100
шлифмашин	"-"	зубов

6.	Круги шлифовальные (карборундовые) для бормашин	-"-	1 на 100 зубов
7.	Головки шлифовальные стоматологические	-"-	1 на 100 зубов
8.	Фрезы зуботехнические	-"-	1 на 300 зубов
9.	Боры стальные	-"-	1 на 20 зубов
10.	Щетки щетинные зуботехнические	-"-	1 на 300 зубов
11.	Фильцы	-"-	1 на 100 зубов
12.	Щетки нитяные для шлифмашин	-"-	1 на 1000 зубов
13.	Порошок полировочный	г	1,25

14. Паста полировочная

||
||
-||
||
||

||
||
1,0 на 2
||
||

||
||
кламмера
||
||

Примечания. 1. На 100 поставленных пластмассовых или фарфоровых зубов

допускается расходовать 105 зубов.

2. Средняя норма возврата отходов воска от изготовления съемного протеза из

расчета на один зуб - 2,4 г.

На одну индивидуальную ложку:

1. Гипс медицинский

||
||
г
||
||

||
||
150
||
||

2. Пластмасса (порошок)

||
||
г
||
||

||
||
25
||
||

3. Воск

||
||
-||
||
||

||
||
20
||
||

Примечания.

1. Расход материалов на индивидуальную ложку дан в зависимости от ее характеристики (восковая или жесткая).

2. Средняя норма возврата отходов воска от изготовления одной индивидуальной

ложки - 17,5 г.

На одну починку съёмного протеза:

1. Гипс медицинский	г	150
2. Воск	"-	2,8
3. Пластмасса самотвердеющая (порошок)	"-	4,0
4. Щетки щетинные зуботехнические	шт.	1 на 50 протезов
5. Порошок полировочный	г	3,0

Б. Несъемные паяные протезы

На одну коронку стальную:

1. Гипс медицинский	г	150
2. Воск	"-	0,8
3. Сплав легкоплавкий	"-	0,6
4. Гильзы из нержавеющей стали	шт.	110 на 100

		коронки
5. Мольдин	г	1,0
6. Круги шлифовальные (карборундовые) для бормашин		1 на 30
	шт.	коронки
7. Круги шлифовальные эластичные для шлифмашин	"-	1 на 50 коронок
8. Фильцы	"-	1 на 150 коронок
9. Щетки щетинные зуботехнические	"-	1 на 150 коронок
10. Щетки нитяные	"-	1 на 500 коронок
11. Паста полировочная	г	1,0

Примечание. На одну коронку золотую расходуются те же материалы и в том же

количестве, за исключением материалов, указанных в п.п. 4, 6, 7.

На один зуб литой стальной или под пластмассовую фасетку:

||

||

1. Гипс медицинский	г	150
2. Воск	-"	1,3
3. Сталь нержавеющая	-"	4,0
4. Припой серебряный (типа Цитрина)	-"	0,15 на 1 спайку
5. Этилсиликат	мл	0,4
6. Спирт этиловый	г	0,2
7. Кварц пылевидный (маршалит)	-"	1,0
8. Едкий натрий	-"	150 на 100 зубов
9. Круги-диски прорезные диаметром 150 мм	шт.	1 на 50 зубов
10. Круги прорезные диаметром 40 мм	-"	1 на 25 зубов
11. Круги шлифовальные (карборундовые) для шлифмашин	-"	1 на 100 зубов
12. Круги шлифовальные (карборундовые) для бормашин	-"	1 на 5 зубов

13.	Диски вулканитовые	сепарационные	-"	1 на 2 спайки
14.	Боры стальные		-"	1 на 5 зубов
15.	Круги шлифовальные для шлифмашин	эластичные	-"	1 на 50 зубов
16.	Фильцы		-"	1 на 100 зубов
17.	Щетки зуботехнические	щетинистые	-"	1 на 100 зубов
18.	Щетки нитяные		-"	1 на 500 зубов
19.	Паста полировочная		г	1,5

Примечания.

1. На один зуб литой золотой или под пластмассовую фасетку

расходятся те же материалы и в том же количестве, за исключением материалов,

указанных в п.п. 3, 4, 9, 10, 11, 12, 15.

2. При литье зубов из золота с применением формовочных масс типа "Эксподента"

расход массы - 20 г на один зуб.

3. На один зуб литой под пластмассовую фасетку расход стали нержавеющей - 3,0 г.

На одну фасетку из пластмассы или коронку из пластмассы:

1. Гипс	г	30
2. Воск	"-	1,25
3. Пластмасса для несъемного протеза (порошок)	"-	1,0
4. Круги шлифовальные (карборундовые) для бормашин	шт.	1 на 20 фасеток
5. Диски сепарационные вулканитовые	"-	1 на 5 фасеток
6. Боры стальные	"-	1 на 10 фасеток

7. Щетки щетинные зуботехнические	"-"	1 на 150 фасеток
8. Порошок полировочный	г	1.5

Примечание. На один зуб из пластмассы в мостовидном протезе из пластмассы

расходуются те же материалы и в том же количестве.

В. Бюгельные протезы

На один каркас при моделировании на

гипсовой модели:

1. Гипс медицинский	г	300
2. Воск	г	10,0
3. Этилсиликат	мл	4,0
4. Спирт этиловый	г	2,0
5. Кварц пылевидный (маршалит)	"-"	10,0
6. Сплав кобальтохромовый	"-"	20,0
7. Едкий натрий	"-"	150 на 15 каркасов

8. Электрокорунд	-"	75,0
9. Круги-диски прорезные диаметром 150 мм	шт.	1 на 10 каркасов
10. Круги прорезные диаметром 40 мм	-"	1 на 10 каркасов
11. Круги шлифовальные (карборундовые) для шлифмашин	-"	1 на 20 каркасов
12. Круги шлифовальные разного профиля для обработки КХС	-"	2
13. Головки фасонные шлифовальные для обработки КХС	-"	2
14. Диски сепарационные вулканитовые	-"	2
15. Круги шлифовальные эластичные для шлифмашин	шт.	1 на 10 каркасов
16. Круги полировальные гибкие для бормашин	-"	1 на 2 каркаса
17. Фильцы	-"	1 на 20 каркасов

18. Щетки щетинные зуботехнические	-"	1 на 15 каркасов
19. Щетки нитяные	-"	1 на 30 каркасов
20. Паста полировочная	г	10,0
21. Тигли для плавки	шт.	1 на 50 каркасов

Примечание. Расход материалов на изготовление базиса бюгельного протеза

определяется по нормам расхода "на один зуб в съёмном протезе".

На один каркас при моделировании на огнеупорной модели:		
1. Гипс медицинский	г	450
2. Гипс высокопрочный	-"	150
3. Воск	-"	17,0
4. Масса огнеупорная для моделей и форм	-"	300

5. Масса дубликатная	-"	100
6. Сплав кобальтохромовый	-"	60,0
7. Едкий натрий	-"	150 на 10 каркасов
8. Электрокорунд	-"	100
9. Круги-диски прорезные диаметром 150 мм	шт.	1 на 5 каркасов
10. Круги прорезные диаметром 40 мм	-"	1 на 5 каркасов
11. Круги шлифовальные (карборундовые) для шлифмашин	-"	1 на 10 каркасов
12. Круги шлифовальные разного профиля для обработки КХС	-"	4
13. Головки фасонные шлифовальные для обработки КХС	-"	5
14. Головки алмазные	-"	1
15. Диски сепарационные вулканитовые	-"	5

16. Круги шлифовальные эластичные для шлифмашин	-"-	1 на 5 каркасов
17. Круги шлифовальные гибкие для бормашин	шт.	1
18. Фильцы	-"-	1 на 15 каркасов
19. Щетки щетинные зуботехнические	-"-	1 на 10 каркасов
20. Щетки нитяные	-"-	1 на 20 каркасов
21. Паста полировочная	г	15,0
22. Тигли для плавки	шт.	1 на 10 каркасов

Примечания.

1. Расход материалов на изготовление базиса бюгельного протеза определяется по нормам расхода "на один зуб в съёмном протезе".

2. При изготовлении первого слоя антагонизирующей модели из высокопрочного гипса расход высокопрочного гипса - 50 г на одну модель.

3. Норма расхода массы огнеупорной дана при безопасном способе формовки. На формовку в металлическую кювету (опоку) дополнительный расход массы огнеупорной - 200 г на один каркас.

4. При электролитической полировке расход электролита - 20 мл на один каркас.

Г. Протезы из фарфора и металлокерамики

На одну фарфоровую коронку:

1. Гипс медицинский	г	350
2. Гипс высокопрочный	"-	5,0
3. Лак изоляционный	"-	1,5 на 25 коронок
4. Спирт этиловый	"-	1,5
5. Глицерин	"-	1,0
6. Краситель	"-	1,0 на 25 - коронок
7. Масса фарфоровая	"-	2,0
8. Кисточки	шт.	1 на 50 коронок
9. Головки алмазные	"-	1 на 20 коронок

На одну металлокерамическую коронку или зуб:

1. Гипс медицинский	г	250
2. Гипс высокопрочный	-"	100
3. Воск	-"	5,0
4. Пленка компенсационная (в пластинках)	шт.	10 на 4 коронки
5. Лак компенсационный	-Г-	2,0 на 5 коронок
6. Лак изоляционный	-"	3,0 на 25 зубов
7. Лак сепарационный	-"	1,5 на 10 зубов
8. Спирт этиловый	-"	2,0
9. Сплав кобальтохромовый	-"	4,0
10. Масса огнеупорная формовочная	-"	50,0
11. Электрокорунд	-"	5,0
12. Пемза-минутник (порошок)	-"	5,0

13. Паста полировочная	-"	1,0
14. Масса фарфоровая	-"	2,0
15. Кисточки	шт.	1 на 50 зубов
16. Круги-диски прорезные диаметром 150 мм	-"	1 на 35 зубов
17. Круги прорезные диаметром 40 мм	-"	1 на 35 зубов
18. Круги шлифовальные разного профиля для обработки КХС	-"	1 на 15 зубов
19. Диски сепарационные вулканитовые	-"	1 на 10 зубов
20. Головки фасонные шлифовальные для обработки КХС	-"	1 на 3 зуба
21. Головки алмазные	-"	1 на 10 зубов
22. Диски алмазные	-"	1 на 10 зубов

23. Круги шлифовальные эластичные для шлифмашин	-"	1 на 50 зубов
24. Круги полировальные гибкие для бормашин	-"	1 на 10 зубов
25. Фильцы	-"	1 на 250 зубов
26. Щетки щетинные зуботехнические	-"	1 на 50 зубов
27. Щетки нитяные	-"	1 на 250 зубов
28. Паста полировочная	г	1,0
29. Тигли керамические	шт.	1 на 30 зубов
30. Тигли графитовые	-"	1 на 20 зубов
31. Боры твердосплавные	-"	1 на 10 зубов

Примечание. Расход гипса высокопрочного рассчитан на первый слой рабочей и антагонизирующей моделей независимо от количества зубов.

Д. Несъемные цельнолитые протезы

На одну цельнолитую коронку или зуб, облицованных пластмассой:

1. Пластмасса для облицовки	г	2,0
2. Спирт этиловый	-"	1,0
3. Лак ретенционный	-"	1,5 на 10 зубов
4. Шарики ретенционные	шт.	15

Примечание. На изготовление металлической части одной цельнолитой коронки или зуба расходуются материалы по нормативам подраздела " на одну металлокерамическую коронку или зуб", за исключением материалов, указанных в п.п.7, 8, 12, 14.

Е. Ортодонтические протезы

На одну ортодонтическую пластинку:

1. Гипс медицинский	г	350
2. Воск	-"	14
3. Пластмасса базисная	-"	12

4. Проволока ортодонтическая	см	20
5. Круги шлифовальные (карборундовые) для шлифмашин	шт.	1 на 10 пластинок
6. Круги шлифовальные (карборундовые) для бормашин	"-"	1 на 10 пластинок
7. Головки шлифовальные стоматологические	"-"	1 на 10 пластинок
8. Фрезы зуботехнические	"-"	1 на 35 пластинок
9. Боры стальные	"-"	1 на 3 пластинки
10. Щетки щетинные зуботехнические	"-"	1 на 35 пластинок
11. Фильцы	"-"	1 на 15 пластинок
12. Щетки нитяные для шлифмашин	"-"	1 на 100 пластинок

13. Порошок полировочный	г	10,0
14. Паста полировочная	"-	2,0

Примечания.

1. Нормой расхода воска учтен возврат отходов воска от изготовления одной ортодонтической пластинки.

2. При изготовлении съемных пластиночных протезов ортодонтического назначения применяются нормативы расхода материалов раздела "Съемные пластиночные протезы".

На одну ортодонтическую коронку:

1. Гипс медицинский	г	150
2. Воск	"-	0,5
3. Сплав легкоплавкий	"-	0,6
4. Гильзы из нержавеющей стали	шт.	110 на 100 коронок
5. Мольдин	г	1,0
6. Проволока ортодонтическая	см	1
7. Втулки-трубки	шт.	2 на 5 коронок

8. Припой серебряный (типа Цитрина)	г	0,18 на 1 спайку
9. Круги шлифовальные (карборундовые) для бормашин	шт.	1 на 30 коронок
10. Круги шлифовальные эластичные для шлифмашин	-"	1 на 50 коронок
11. Фильцы	-"	1 на 150 коронок
12. Щетки щетинные зуботехнические	-"	1 на 150 коронок
13. Щетки нитяные	-"	1 на 500 коронок
14. Паста полировочная	г	1,0

Примечание. При изготовлении в ортодонтических протезах зубов литых стальных или литых зубов с пластмассовыми фасетками, а также пластмассовых коронок и бюгельных протезов применяются нормативы расхода материалов соответствующих подразделов.

Приложение N 2. Основные положения

программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта среди населения

Приложение N 2

к Приказу Минздрава СССР

от 12.06.84 N 670

Цель Программы - обеспечить снижение уровня распространенности кариеса зубов и болезней пародонта среди населения.

Планирование Программы осуществляется местными органами здравоохранения с учетом данных о характере и уровне распространенности стоматологических заболеваний среди населения в конкретном регионе. Одновременно планируется достижение цели внедрения Программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта.

Программа профилактики стоматологических заболеваний реализуется среди беременных женщин, детей и подростков, на базе женских консультаций, в дошкольных детских учреждениях, в школах, профессионально-технических училищах, в стоматологических поликлиниках, стоматологических отделениях и кабинетах, обслуживающих перечисленные контингенты населения.

Основными методами Программы профилактики стоматологических заболеваний являются:

- действенное санитарно-гигиеническое воспитание детей и подростков, пропаганда санитарно-гигиенических знаний среди родителей, педагогов, воспитателей и медицинских работников, занятых обслуживанием беременных женщин, детей и подростков с широким использованием специальных бюллетеней, брошюр, плакатов, листовок, других аудиовизуальных пособий. К работе по санитарно-гигиеническому воспитанию населения привлекаются: врачи-стоматологи и зубные врачи; врачи и средние медицинские работники Домов санитарного просвещения; фельдшера фельдшерско-акушерских пунктов и здравпунктов; медицинские сестры детских дошкольных и школьных учреждений; патронажные медицинские сестры; медицинские сестры профессионально-технических училищ, техникумов, высших учебных заведений; медицинские сестры медико-санитарных частей и врачебных здравпунктов; медицинские сестры других лечебно-профилактических учреждений.

Основной задачей санитарно-гигиенического воспитания населения является привитие прочных навыков по регулярному уходу за полостью рта с использованием существующих средств гигиены, соблюдение режима питания и, прежде всего, резкое снижение потребления сахарозодержащих продуктов, а также необходимость раннего и регулярного обращения к врачам-стоматологам;

- при недостаточном содержании фтора в питьевой воде и высоком уровне интенсивности кариеса зубов среди детей назначаются фторсодержащие таблетки или витафтор (в городах, где построены установки для фторирования питьевой воды, принимаются меры, способствующие их регулярному функционированию). По соответствующим показаниям проводится местная обработка зубов противокариозными средствами (фтористый лак, 2% раствор фтористого натрия, ремодент и другие реминерализующие растворы), а также рекомендуются к использованию фторсодержащие зубные пасты "Фтородент", "Чебурашка", "Зодиак",

"Молодежная", "Шалфейная", "Флюодент", "Омнодент", солевые зубные пасты "Ремодент", "Жемчуг", а также пасты группы "Поморин".

Организационно-методическое руководство по внедрению Программы профилактики на местах возлагается на профилактические отделения и кабинеты стоматологических поликлиник. Главные врачи стоматологических поликлиник несут персональную ответственность за внедрение Программы профилактики. В этих целях они по планам органов здравоохранения организуют обучение медицинских работников, занятых обслуживанием беременных женщин, детей и подростков, а также воспитателей и педагогов методам реализации Программы профилактики стоматологических заболеваний.

Основные средства профилактики - зубные пасты и щетки приобретаются за счет населения. Таблетки фтористого натрия, витафтора и ремодент реализуются через аптечную сеть. Фтористый лак приобретается за счет стоматологических поликлиник по 10-й статье бюджета в соответствии с потребностью населения по годовым заявкам в В/О "Союзмедтехника".

Разработка научных направлений, связанных с созданием и использованием новых, более эффективных средств профилактики, осуществляется Центральным научно-исследовательским институтом стоматологии, другими институтами и кафедрами стоматологического профиля.

Оценка эффективности внедрения программы профилактики стоматологических поликлиник проводится один раз в 5 лет по специальной методике силами сотрудников организационно-методических кабинетов стоматологических поликлиник республиканского, краевого и областного подчинения с привлечением научно-педагогических сотрудников кафедр и институтов стоматологического профиля.

Приложение N 3. Положение о главном враче стоматологической поликлиники республиканского, краевого, областного подчинения

Приложение N 3
к Приказу Минздрава СССР
от 12.06.84 N 670

1. Главный врач осуществляет руководство деятельностью стоматологической поликлиники на основе единоначалия и несет ответственность за организацию, уровень и качество стоматологической помощи населению области (края).

2. Главный врач назначается из числа наиболее квалифицированных врачей-стоматологов, имеющих опыт лечебной и организационной работы; утверждается и увольняется областным (краевым) отделом здравоохранения исполкома народных депутатов в установленном порядке по согласованию с областным исполкомом Совета народных депутатов.

3. Главный врач находится в непосредственном подчинении заведующего областного отдела здравоохранения исполкома Совета народных депутатов.

4. Главный врач руководствуется в своей деятельности "Положением о стоматологической поликлинике республиканского, областного (краевого) подчинения", настоящим Положением, а также приказами, инструкциями, распоряжениями и указаниями вышестоящих органов здравоохранения, действующим законодательством.

5. В соответствии с основными задачами главный врач под руководством облздравотдела принимает участие в разработке и осуществляет:

5.1. Планы развития сети стоматологических учреждений, укомплектование их штатами в соответствии с действующими нормативами, оснащение медицинской техникой, оборудованием и инструментарием.

5.2. Контроль за качеством ежегодно составляемых заявок на стоматологическое оборудование, инструментарий и материалы, направляемые в региональное управление "Медтехника".

5.3. Общее наблюдение и контроль за деятельностью детских стоматологических отделений и кабинетов, находящихся в составе других стоматологических учреждений, учреждений здравоохранения, в том числе детских, а также стоматологических учреждений других министерств и ведомств (железнодорожного и водного транспорта, системы ВЦСПС и др.), находящихся на данной территории.

5.4. Проведение мероприятий, направленных на профилактику, своевременное выявление и лечение стоматологических заболеваний среди всех групп населения и в первую очередь среди рабочих промышленных предприятий, тружеников ведущих профессий сельского хозяйства, среди допризывных и призывных контингентов городского и сельского населения, в организованных коллективах детского населения.

5.5. Планы мероприятий по сокращению заболеваемости с временной утратой трудоспособности по стоматологическим заболеваниям, по внедрению системы диспансеризации прежде всего среди групп населения, которым по существующим законодательствам предусмотрено преимущественное оказание всех видов специализированной медицинской помощи.

6. Для осуществления оперативного руководства при главном враче и под его руководством создается медицинский совет, на котором рассматриваются вопросы, связанные с развитием и совершенствованием стоматологической помощи населению.

6.1. В состав совета должны входить ответственные работники и ведущие специалисты стоматологических учреждений, в том числе и детских.

6.2. Персональный состав медицинского совета по вопросам стоматологического обслуживания населения республики утверждается соответствующим органом здравоохранения по представлению главного врача стоматологической поликлиники.

7. Для организационно-методического руководства стоматологическими учреждениями области, разработкой и осуществлением основных мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний, санитарно-гигиеническому воспитанию и проведению лечебно-оздоровительных мероприятий среди населения, анализа и оценки состояния стоматологической службы и работы стоматологических учреждений главный врач использует организационно-методический кабинет.

8. Главный врач организует и обеспечивает:

8.1. Анализ количественных и качественных показателей работы стоматологических учреждений области, заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди населения.

8.2. Систематическое изучение причин заболеваемости путем организации и проведения выборочных стоматологических осмотров различных возрастных и профессиональных групп населения.

8.3. Оценку эффективности проводимой профилактики стоматологических заболеваний, внедрения прогрессивных форм организации стоматологической помощи и т.д.

8.4. Преимущественное стоматологическое обслуживание ведущих профессиональных групп городского и сельского населения, а также подростков, беременных женщин в соответствии с существующими положениями.

8.5. Квалифицированную и доступную для населения амбулаторно-поликлиническую и стационарную стоматологическую помощь. При необходимости использует передвижные виды врачебной помощи (стоматологические бригады, кабинеты, автобусы).

8.6. Квалифицированную консультативную и при необходимости соответствующую специализированную стоматологическую помощь больным, направляемым из лечебно-профилактических стоматологических учреждений области.

8.7. Полный объем необходимой лечебно-профилактической и консультативной помощи прикрепленному населению города или района.

8.8. Систематическую организационно-методическую консультативную и практическую помощь врачам и средним медицинским работникам, обращающимся в поликлинику из стоматологических учреждений области.

8.9. Составление планов, контроль за их выполнением и осуществление систематических выездов кураторов стоматологической поликлиники в районы области для оказания квалифицированной организационно-методической и лечебно-консультативной помощи на местах.

8.10. Своевременное внедрение и широкое применение в практике стоматологических учреждений области современных средств и методов профилактики, диагностики и лечения больных, передовых методов работы стоматологических учреждений, внедрение элементов НОТ.

8.11. Расширение объема и повышение эффективности диспансеризации населения со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими положениями и инструкциями.

8.12. Повышение профессиональной квалификации врачей, среднего медицинского и другого персонала с использованием существующей системы специализации и усовершенствования.

8.13. Проведение по специальной программе обучения медицинского персонала стоматологических учреждений и подразделений правилам эксплуатации стоматологического оборудования, привлечения для этих целей квалифицированных специалистов системы "Медтехника" и работников медицинской промышленности. Устанавливает контроль за выполнением уровня техники безопасности и противопожарной профилактики.

8.14. Проведение плановых (ежемесячных, ежеквартальных) совещаний и научно-практических конференций врачей-стоматологов по наиболее актуальным проблемам организации стоматологической помощи населению, профилактике и лечению стоматологических заболеваний.

9. Главный врач несет ответственность:

9.1. За развитие материально-технической базы сети стоматологических учреждений, строительство и капитальный ремонт стоматологических поликлиник и подразделений, рациональное использование медицинских и других кадров, медицинской стоматологической техники, лекарственных средств, драгоценных металлов, используемых для нужд зубного протезирования, бюджетных ассигнований.

9.2. За качество и культуру работы стоматологических учреждений, их надлежащее санитарно-гигиеническое состояние.

9.3. За своевременное и качественное обследование и лечение стоматологических больных в соответствии с современными достижениями медицинской науки и техники, за чуткое и внимательное отношение к больным в стоматологических учреждениях.

9.4. За должную постановку и современный уровень врачебной экспертизы, за порядок и обоснованность выдачи больничных листов, за хранение и учет бланков больничных листов в соответствии с действующим Положением.

9.5. За привлечение общественности, и в том числе использование для этих целей шефской помощи промышленных предприятий, колхозов и совхозов, к разработке и осуществлению мероприятий, направленных на улучшение стоматологической помощи населению и совершенствование работы стоматологических учреждений.

9.6. За своевременность и достоверность статистического учета и отчетности в стоматологических учреждениях областного подчинения, проведения и подачи его по отчетным формам и в объеме, установленном Министерством здравоохранения СССР.

9.7. За готовность стоматологических учреждений областного подчинения перестроить свою работу в соответствии с требованиями гражданской обороны и другими специальными указаниями.

10. Главный врач имеет право:

10.1. Издавать приказы и отдавать распоряжения, обязательные для исполнения всеми работниками стоматологических учреждений и подразделений по подчиненности.

10.2. Осуществлять подбор и расстановку руководящих кадров, прием и увольнение в установленном порядке работников стоматологической поликлиники областного подчинения.

10.3. Готовить предложения облздравотделу по распределению медицинских и других кадров, их приросту и перераспределению, ассигнованию, капиталовложениям, средствам на капитальный ремонт учреждений, крупного стоматологического оборудования, аппаратуры, фондам драгоценных металлов для нужд зубного протезирования, другим материальным ресурсам.

10.4. Поощрять и налагать взыскания на работников руководимой поликлиники, вносить предложения о поощрении и наложении взысканий на работников других стоматологических учреждений области.

10.5. Систематически анализировать и контролировать работу стоматологических учреждений области путем проверки состояния работы, заслушивания отчетов о деятельности главных врачей стоматологических поликлиник, заведующих стоматологическими отделениями и других специалистов.

10.6. Представлять интересы учреждения в органах суда и арбитража.

11. Главный врач обязан:

11.1. Периодически (не реже 1 раза в год) отчитываться о работе поликлиники перед населением.

11.2. Своевременно представлять, по подчиненности, установленную статистическую отчетность о деятельности стоматологической поликлиники областного подчинения и соподчиненных стоматологических учреждений, обеспечивая достоверность отчетных данных.

11.3. Обеспечивать своевременное рассмотрение жалоб и заявлений, принимать по ним конкретные решения и контролировать их выполнение.

11.4. Организовывать и осуществлять контроль за проведением санитарно-просветительной работы среди населения с привлечением общественности, Общества Красного Креста и Красного Полумесяца и использованием всех средств массовой информации (печать, телевидение, радиовещание, кино и т.д.).

Приложение N 4. Положение о стоматологической поликлинике республиканского, областного (краевого) подчинения

1. Стоматологическая поликлиника республиканского, областного (краевого) подчинения предназначена для оказания высококвалифицированной стоматологической помощи территориально прикрепленному населению, консультативно-диагностической помощи больным, направляемым из лечебно-профилактических учреждений республики, области (края), а также для организационно-методического руководства стоматологическими поликлиниками и стоматологическими отделениями и кабинетами, находящимися в структуре других лечебно-профилактических учреждений республики, области (края).

2. Деятельность стоматологической поликлиники республиканского, областного (краевого) подчинения, направленная на профилактику и лечение стоматологических заболеваний среди территориально прикрепленного населения, определяется "Положением о стоматологической поликлинике", утвержденным [Приказом Министерства здравоохранения СССР от 10.12.76 N 1166 \(Приложение N 4\)](#), а организационно-методическая работа среди стоматологических подразделений республики, области (края) - настоящим Положением.

3. Основными задачами республиканской, областной (краевой) стоматологической поликлиники являются:

3.1. Реализация мероприятий по первичной профилактике стоматологических заболеваний среди населения области (края).

3.2. Организационное руководство по обеспечению в полном объеме высококвалифицированной стоматологической помощи населению республики, области (края).

3.3. Координация организационно-методической работы, проводимой лечебно-профилактическими учреждениями республики, области (края), направленной на повышение эффективности профилактики и лечения стоматологических заболеваний среди населения.

3.4. Организация и контроль за проведением статистического учета и отчетности по стоматологии в лечебно-профилактических учреждениях республики в строгом соответствии с установками ЦСУ СССР и Министерства здравоохранения СССР, а также непосредственная работа по составлению отчетов о стоматологической помощи в республике, области (крае).

3.5. Изучение и распространение передового опыта среди стоматологических учреждений республики, области (края), обеспечение и контроль за внедрением новых методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний.

3.6. Повышение квалификации врачей-стоматологов и среднего медицинского персонала.

4. Республиканская, областная (краевая) стоматологическая поликлиника может иметь в своем составе:

- отделение профилактики стоматологических заболеваний;
- терапевтические отделения;
- хирургические отделения;
- ортопедические отделения с зуботехнической лабораторией;
- организационно-методический кабинет;
- вспомогательные подразделения (рентгеновский кабинет, физиотерапевтический кабинет, лабораторию функциональной диагностики, биохимическую и патологоанатомическую лаборатории и др.);
- передвижное отделение стоматологической помощи;
- регистратуру;
- административно-хозяйственную часть;
- бухгалтерию.

Конкретная структура устанавливается областным отделом здравоохранения.

5. Деятельность структурных подразделений республиканской, областной (краевой) стоматологической поликлиники определяется следующими основными положениями:

5.1. Профилактические и лечебные отделения:

- оказывают на современном уровне профилактическую и лечебную стоматологическую помощь больным;
- организуют и проводят в установленном порядке выезды специалистов в населенные пункты для проведения в них всего комплекса профилактических и лечебных мероприятий;
- дают медицинские заключения больным с указанием диагноза, проведения лечения и дальнейших рекомендаций;
- на основе анализа расхождения диагнозов и допущенных ошибок в обследовании и лечении больных врачами стоматологических учреждений республики своевременно составляют материалы для информационных писем.

5.2. Организационно-методический отдел:

- организует и проводит изучение заболеваемости среди населения;
- изучает по материалам статистических отчетов и проверок работу стоматологических учреждений республики и состояние стоматологической помощи населению;
- проводит анализ деятельности стоматологических учреждений по устранению имеющихся недостатков в работе и практических мероприятий по повышению культуры и качества медицинского обслуживания населения республики, области (края);
- несет непосредственную ответственность за изучение и обобщение опыта работы лучших стоматологических учреждений республики, области (края);
- разрабатывает организационно-методические материалы по важнейшим разделам работы лечебно-профилактических учреждений (диспансеризации населения, профилактической и лечебной работы) и доводит до сведения руководства, медицинских работников учреждений здравоохранения республики, области (края);
- участвует по указанию главного врача поликлиники и соответствующих органов здравоохранения в подготовке и проведении республиканских съездов, активов, совещаний и конференций стоматологов республики, области (края);
- осуществляет консультативную помощь врачам-стоматологам по вопросам организационной работы и повышению качества медицинского обслуживания населения;
- проверяет организацию учета и отчетности в стоматологических учреждениях и проводит необходимые мероприятия по устранению недостатков, выявленных при обследовании;
- участвует в приеме органами здравоохранения государственных статистических отчетов, обобщает и анализирует эти отчеты, составляет сводный отчет по стоматологической службе республики, области (края);
- несет ответственность за качество статистического учета и отчетности в республике, области (крае) по стоматологии.

6. Стоматологическая поликлиника республиканского, областного (краевого) подчинения является самостоятельным лечебно-профилактическим учреждением и имеет необходимое помещение, территорию, оборудование и другое имущество.

7. Стоматологическая поликлиника республиканского, областного (краевого) подчинения находится в непосредственном подчинении республиканского, областного (краевого) отдела здравоохранения и финансируется за счет средств республиканского, областного (краевого) бюджета.

8. Руководство деятельностью стоматологической поликлиники осуществляет главный врач.

9. Режим работы поликлиники и персонала согласовывается в установленном порядке с профсоюзными организациями и исполкомами местных Советов народных депутатов и утверждается приказом соответствующего органа здравоохранения.

10. Поликлиника работает по планам, в которых предусматриваются конкретные организационные и лечебно-профилактические мероприятия.

11. Учет деятельности поликлиники осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения СССР по учетным и отчетным документам, утвержденным ЦСУ СССР и Министерством здравоохранения СССР.

12. Стоматологическая поликлиника республиканского, областного (краевого) подчинения пользуется правами юридического лица, имеет круглую гербовую печать и штамп с указанием своего полного наименования.

Приложение N 5. Перечень стоматологического оборудования, инструментов и материалов, не подлежащих продаже в розницу частнопрактикующим врачам-стоматологам

Приложение N 5
к Приказу Минздрава СССР
от 12.06.84 N 670

Приложение не действует на территории Российской Федерации на основании [приказа Минздрава России от 9 декабря 1996 года N 402](#).

Приложение N 6. Положение о порядке отпуска стоматологических изделий частнопрактикующим врачам стоматологического профиля, имеющим на это соответствующее разрешение местных финансовых органов

Приложение N 6
к Приказу Минздрава СССР
от 12.06.84 N 670

1. Отпуск инструментов, материалов и оборудования производится по месту регистрации кабинета.
2. Отпуск стоматологических изделий производится магазинами "Медтехника", исходя из имеющегося наличия, по письменному заявлению и в количествах, не превышающих нормы расхода, утвержденных настоящим Приказом.
3. Магазин "Медтехника" обязан вести журнал учета отпуска стоматологических изделий по следующей форме:
 - фамилия, имя, отчество; номер патента, кем выдан и когда;
 - адрес местонахождения кабинета;
 - что отпущено (номер счета, от какого числа, перечень изделий, на какую сумму), номер квитанции об оплате финналога.

Приложение N 7. Дополнение номенклатуры врачебных специальностей и врачебных должностей в учреждениях здравоохранения

Приложение N 7
к Приказу Минздрава СССР
от 12.06.84 N 670

(Утверждена Приказом Министра здравоохранения СССР от 04.05.70 N 280 с последующими дополнениями и изменениями)

1. В номенклатуру врачебных специальностей включается специальность:

Врачебная специальность	На сельском врачебном участке	В учреждениях сельского района	В остальных учреждениях
1	2	3	4
..... 60. Стоматолог детский		+	+

2. В номенклатуру врачебных должностей включается должность: "87. Врач-стоматолог детский".

Редакция документа с учетом
изменений и дополнений
"КОДЕКС"