

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Детская стоматологическая поликлиника № 22»
(КГБУЗ «ДСП № 22»)

ПРИКАЗ

03 января 2022 г.

№

131

г. Хабаровск

«О соблюдении качества и безопасности медицинской деятельности»

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздрава от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Оказание медицинской помощи проводить строго в соответствии с:

- Протоколами «Ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями», утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 30 декабря 2003 г. № 620;
- Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07 декабря 2011 г. № 1496н);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями»;
- С учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций:

1) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПАРОДОНТИТ (Утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года);

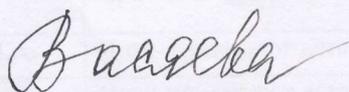
2) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года);

3) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года);

- 4) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года);
- 5) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года);
- 6) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.);
- 7) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ (ПОЛНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА) (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.);
- 8) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ЧАСТИЧНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ (ЧАСТИЧНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА) (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.);
- 9) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ЭРИТРОПЛАКИЯ
- 10) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ЛЕЙКОПЛАКИЯ
- 11) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ЛЕЙКЕДЕМА
- 12) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (Утверждены Постановлением № 13 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 19 апреля 2016 года);
- 13) Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРИКРОНИТ (Утверждены Постановлением № 11 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 26 сентября 2017 года);
- 14) Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ (Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 24 апреля 2018 года);
- 15) Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ (Утверждены Постановлением № 8 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 25 сентября 2018 года);

2. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Л.Е. Васяева

С приказом ознакомлены: