

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА ГОРОДА УЛЬЯНОВСКА»**

ПРИКАЗ

20.04.2021 № 24

Об организации оказания медицинской помощи
населению при стоматологических заболеваниях
в стоматологических отделениях
ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска»

В целях исполнения требований законодательства в работе по организации оказания
медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Заместителям главного врача, главной медицинской сестре, заведующим
стоматологическими отделениями и начальникам отделов организовать работу и обеспечить
деятельность ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска» в соответствии с
действующими нормативными актами:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. № 910н "Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями";

- Приказ Министерства здравоохранения РФ № 786н от 31 июля 2020 года «Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических
заболеваниях»;

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 № 1490н « Об утверждении стандарта первичной
медико-санитарной помощи при приостановившемся кариесе и кариесе эмали»;

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 № 1526н «об утверждении стандарта первичной
медико-санитарной помощи при кариесе дентина и цемента»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 13.01.2006 № 17 «Об утверждении стандарта
медицинской помощи больным с челюстно-лицевыми аномалиями, другими уточненными
изменениями зубов и из опорного аппарата и другими болезнями челюстей»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 252 «об утверждении стандарта
медицинской помощи больным полным отсутствием зубов (полная вторичная адентия)»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 01.06.2006 № 445 «Об утверждении стандарта
медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 13.01.2006 № 16 «Об утверждении стандарта
медицинской помощи больным с расщелиной неба, расщелиной губы, расщелиной неба и
губы»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 620
об «Утверждении протоколов "Ведения детей, страдающих стоматологическими
заболеваниями"»;

-Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227н от 10 мая 2016 г № 227н от 10 мая 2016 года, Москва «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»;

-Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июня 2019 года N 422н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия";

-Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 469н от 31 июля 2020 «Об утверждении профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический»;

-Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 474н от 31 июля 2020 «Об утверждении профессионального стандарта «Зубной техник»;

-Рекомендации «Об оказании экстренной и неотложной стоматологической помощи в условиях эпидемии коронавирусной инфекции» (Утверждено решением Правления СТАР от 07.04.2020г.) Исх.50/20-С от «7» апреля 2020 г.;

-Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года №44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг";

-Клинические рекомендации (протоколы лечения):

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) ПЕРИКОРОНИТ

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.

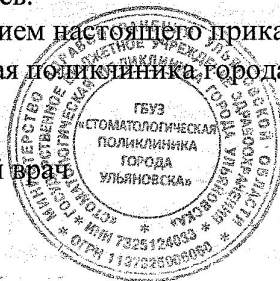
15) Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ

2. Начальнику отдела АСУП поместить настоящий приказ на официальном сайте учреждения.

3. Начальнику отдела кадров ознакомить с настоящим приказом заинтересованных лиц на местах лично под роспись.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей главного врача ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника города Ульяновска»

Главный врач



Г.Г. Физюкова