Министерство Здравоохранения РФ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ
№422н от 14 июня 2019 года

Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

Регистрационный номер 55783 от 30 августа 2019 года

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Собрание законодательства РФ, 2011, № 48, ст. 6724; 2015, № 10, ст. 1425; 2017, № 31, ст. 4791; 2018, № 53, ст. 8415) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2020 года.

Министр
В.И. Скворцова

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения РФ
от *14 июня* 2019 г. № 422н

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, включая аномалии и деформации челюстно-лицевой области, воспалительные заболевания мягких и твердых тканей лица и шеи, травмы мягких тканей и костей челюстно-лицевой области и их осложнения, доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области, врожденные и приобретенные дефекты и деформации лицевого отдела головы, шеи, челюстей, твёрдых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, парезы и параличи мимической мускулатуры.

2. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

- оказывается в следующих условиях:
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

4. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

- оказывается в следующих формах:
- экстренная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента);
- неотложная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи);
- плановая (оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния
- пациента, угрозу его жизни и здоровью).

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

6. Первичная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в амбулаторных условиях.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь по профилю «челюстнолицевая хирургия» оказывается фельдшером [1].

Первичная врачебная медико-санитарная помощь по профилю «челюстнолицевая хирургия» оказывается врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-челюстно-лицевым хирургом, а в случае его отсутствия - врачом-стоматологом-хирургом, врачом-хирургом, прошедшими обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, а также врачом- стоматологом детским, врачом-детским хирургом, прошедшими обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области.

7. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр (врач-педиатр участковый) или фельдшер направляют пациента к врачам-специалистам, указанным в абзаце четвертом пункта 6 настоящего Порядка, а врач-стоматолог-хирург, врач-хирург, врач-стоматолог детский, врач-детский хирург направляют пациента к врачу-челюстно-лицевому- хирургу для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов, либо по направлению врачей- специалистов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка.

9. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в стационарных условиях.

10. После оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях при наличии медицинских показаний пациент направляется к врачу-челюстно-лицевому хирургу, а при его отсутствии - к врачу-стоматологу-хирургу, врачу-хирургу, врачу-стоматологу детскому, врачу-детскому хирургу, для дальнейшего наблюдения и лечения в амбулаторных условиях.

11. Медицинскими показаниями к оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», а также специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в экстренной и неотложной формах являются следующие заболевания (состояния) челюстно-лицевой области:

а) воспалительные заболевания челюстно-лицевой области:

- абсцесс и флегмона челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации;
- обострения одонтогенного верхнечелюстного синусита с ороантральным свищем и без такового;
- фурункул и карбункул лица;
- острый и обострение хронического остеомиелита различной этиологии и локализации;

б) травмы челюстно-лицевой области:

- вывихи нижней челюсти: острые и привычные;
- переломы верхней и нижней челюстей;
- переломы костей скулоглазничного комплекса;
- переломы костей носа;
- ранения мягких и костных тканей челюстно-лицевой области различной этиологии;
- сочетанные и комбинированные травмы челюстно-лицевой области;

в) воспалительные заболевания и повреждения слюнных желёз.

12. Организация оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи [2].

13. При сочетанных и комбинированных травмах специализированная медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-челюстно-лицевым хирургом с привлечением по медицинским показаниям врача-нейрохирурга, врача-офтальмолога, врача-оториноларинголога, врача-детского хирурга, врача-детского стоматолога.

При аномалиях и деформациях челюстно-лицевой области при наличии медицинских показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях оказывается врачами-челюстно-лицевыми хирургами с

привлечением врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-ортодонтов, врачей-стоматологов детских и врачей-детских хирургов.

14. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» [3] направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы [4].

15. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия», оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи [5].

16. Медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

17. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

18. В случае выявления в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов онкологического заболевания, лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит обследование и лечение, направляет пациента к врачу-онкологу в соответствии с Порядком

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ
от 14 юионя 2019 года №422н

Правила организации деятельности кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга, который является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (далее - Кабинет).

2. Кабинет создается для оказания первичной специализированной медико- санитарной помощи взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

3. На должность врача-челюстно-лицевого хирурга Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»1 по специальности «челюстно-лицевая хирургия».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в которой создается Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Кабинета устанавливается исходя из меньшей численности взрослого населения.

Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством [6] [7], количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Кабинета устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного взрослого населения.

5. В Кабинете рекомендуется предусматривать:

- помещение для осмотра пациентов;

- помещение для медицинских манипуляций.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

7. Основными функциями Кабинета являются:

- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия», включая проведение консультаций;
- диагностика заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у взрослых, разработка плана лечения пациента;
- лечение заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у взрослых, включая выполнение следующих медицинских вмешательств с применением аппликационной, инфильтративной, проводниковой анестезии: зубосохраняющие операции, вскрытие и дренирование абсцесса полости рта, пластика перфорации верхнечелюстной пазухи, вправление вывиха нижней челюсти, репозиция и фиксация верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов, репозиция костей носа закрытая, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, внутрикостная дентальная имплантация, удаление зуба и иные медицинские вмешательства, связанные с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;
- диспансерное наблюдение взрослых с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;
- направление взрослых с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;
- определение у взрослых медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», а также учет взрослых, ожидающих и получивших
- высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- определение медицинских показаний для осуществления медицинской реабилитации при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области у взрослых;

- подготовка медицинской документации и направление взрослых
- с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;
- разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями (состояниями) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;
- представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти [8], сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения [9].

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-челюстно-лицевой хирург	1 должность на 100 000 взрослого населения
2.	Медицинская сестра	1 должность на 1 врача-челюстно- лицевого хирурга

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Стандарт оснащения кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Кушетка	1
3.	Шкаф для перевязочных средств и лекарственных препаратов	не менее 2
4.	Мешок Амбу	не менее 1
5.	Аспиратор хирургический	не менее 1
6.	Тонометр	не менее 2
7.	Электрокоагулятор	1
8.	Контейнер для хранения стерильных инструментов	не менее 1
9.	Стол операционный	1
10.	Стоматологическое кресло	1
11.	Столик инструментальный	не менее 1

12.	Столик манипуляционный	не менее 1
13.	Малый хирургический набор	не менее 2
14.	Стерилизатор для медицинских инструментов	не менее 1
15.	Прибор для упаковки медицинских изделий методом термосварки	не менее 1
16.	Мойка медицинская	не менее 1
17.	Холодильник для лекарственных препаратов	1
18.	Негатоскоп	не менее 1
19.	Бактерицидный облучатель воздуха	не менее 1
20.	Бестеневая лампа	не менее 1
21.	Налобный осветитель	не менее 1
22.	Стетофонендоскоп	не менее 1
23.	Шины Васильева для лечения переломов челюстей	не менее 12
24.	Набор для бимаксиллярного шинирования	не менее 2
25.	Роторасширитель	не менее 2
26.	Языкодержатель	не менее 2
27.	Шпатель	не менее 5
28.	Медицинский термометр	не менее 2
29.	Емкости для дезинфекции инструментов (контейнеры)	не менее 2
30.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2

31.	Переносной набор для реанимации	не менее 1
32.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи [10]	не менее 1

Приложение № 4
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Правила организации деятельности детского кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга, который является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (далее - Кабинет).

2. Кабинет создается для оказания первичной специализированной медико- санитарной помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

3. На должность врача-челюстно-лицевого хирурга Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»1 по специальности «челюстно-лицевая хирургия».

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в которой создается Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных

приложением № 5 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Кабинета устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством [11] [12], количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Кабинета устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

5. В Кабинете рекомендуется предусматривать: помещение для осмотра пациентов; помещение для медицинских манипуляций.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

7. Основными функциями Кабинета являются:

- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия», включая проведение консультаций;
- диагностика заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у детей, разработка плана лечения пациента;
- лечение заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у детей, включая выполнение следующих медицинских вмешательств с применением аппликационной, инфильтративной, проводниковой анестезии: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, пластика уздечки языка; пластика уздечки верхней губы, пластика уздечки нижней губы, репозиция и фиксация верхнечелюстного и

нижнечелюстного переломов, репозиция костей носа закрытая, удаление зуба и иные медицинские вмешательства, связанные с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;
- диспансерное наблюдение детей с заболеваниями (состояниями) челюстнолицевой области;
- направление детей с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;
- определение у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», а также учет детей, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;
- определение медицинских показаний для осуществления медицинской реабилитации при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области у детей;
- подготовка медицинской документации и направление детей с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;
- разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению детей и их родителей (законных представителей);
- внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями (состояниями) по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;
- представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти [13], сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения [14].

Приложение № 5
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Рекомендуемые штатные нормативы детского кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-челюстно-лицевой хирург	1 должность на 200 000 прикрепленного детского населения
2.	Медицинская сестра	1 должность на 1 врача-челюстно- лицевого хирурга

Приложение № 6
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Стандарт оснащения детского кабинета врача-челюстно-лицевого хирурга

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Пеленальный стол	1
3.	Кушетка	1
4.	Шкаф для перевязочных средств и лекарственных препаратов	не менее 2
5.	Мешок Амбу	не менее 1

6.	Аспиратор хирургический	не менее 1
7.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста	не менее 2
8.	Электрокоагулятор	1
9.	Контейнер для хранения стерильных инструментов	не менее 1
10.	Стол операционный	не менее 1
11.	Стоматологическое кресло	1
12.	Столик инструментальный	не менее 1
13.	Столик манипуляционный	не менее 1
14.	Малый хирургический набор	не менее 2
15.	Стерилизатор для медицинских инструментов	не менее 2
16.	Прибор для упаковки медицинских изделий методом термосварки	не менее 1
17.	Мойка медицинская	не менее 2
18.	Холодильник для лекарственных препаратов	1
19.	Негатоскоп	не менее 1
20.	Бактерицидный облучатель воздуха	не менее 1
21.	Бестеневая лампа	не менее 1
22.	Налобный осветитель	не менее 1
23.	Стетофонендоскоп	не менее 1

24.	Шины Васильева для лечения переломов челюстей	не менее 12
25.	Набор для бимаксиллярного шинирования	не менее 2
26.	Роторасширитель	не менее 2
27.	Языкодержатель	не менее 2
28.	Шпатель	не менее 5
29.	Медицинский термометр	не менее 2
30.	Емкости для дезинфекции инструментов (контейнеры)	не менее 2
31.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2
32.	Переносной набор для реанимации	не менее 1
33.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико- санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи [15]	не менее 1

Приложение № 7
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Правила организации деятельности отделения челюстно-лицевой хирургии

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения челюстно-лицевой хирургии, которое является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (далее - Отделение).

2. Отделение создается как структурное подразделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях.

3. Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих:

- отделения анестезиологии-реанимации для взрослого населения или отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения, организованных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»1;
- операционной (операционного блока).

4. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

5. На должность заведующего Отделением назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» [16] [17] по специальности «челюстно-лицевая хирургия», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет [18].

6. Структура и штатная численность Отделения утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

Рекомендуемые штатные нормативы Отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Отделения устанавливается исходя из меньшей численности взрослого населения.

Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством [19], количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Отделения устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного взрослого населения.

7. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

8. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать: стоматологический кабинет [20];

- палаты для пациентов, в том числе одноместные (изолятор);
- перевязочную (чистую);
- перевязочную (для гнойных ран);
- процедурную;
- кабинет заведующего;
- ординаторскую для врачей;
- сестринскую;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- комнату для хранения медицинского оборудования;
- помещение сестры-хозяйки; буфетную и раздаточную; столовую;
- помещение для сбора грязного белья; душевую и туалет для медицинских работников; душевые и туалеты для пациентов; помещение для санитарной обработки; санитарную комнату.

9. Основными функциями Отделения являются:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия», путем выполнения операций с применением челюстно-лицевых

хирургических (в том числе микрохирургических) методов с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;

- оказание специализированной медицинской помощи взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия», в том числе в экстренной и неотложной формах;
- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области и реабилитации пациентов;
- организация осуществления медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;
- направление взрослых с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;
- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия» [21];
- разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности; оказание консультативной помощи врачам-специалистам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у взрослых;
- представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти [22], предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения [23].

Приложение № 8
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом

Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Рекомендуемые штатные нормативы отделения челюстно-лицевой хирургии

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей, шт.
1.	Заведующий - врач-челюстно-лицевой хирург	1
2.	Врач-челюстно-лицевой хирург	1 должность на 15 коек
3.	Врач-стоматолог или врач-стоматолог-терапевт	1 должность на 30 коек
4.	Старшая медицинская сестра	1
5.	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 круглосуточный пост на 15 коек
6.	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 15 коек
7.	Медицинская сестра перевязочной	1 должность на 15 коек
8.	Медицинская сестра	1 должность на кабинет (для работы в стоматологическом кабинете)
9.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 круглосуточный пост на 15 коек
10.	Сестра-хозяйка	1

Приложение № 9
к Порядку оказания медицинской помощи

по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Стандарт оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии

1. Стандарт оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии (за исключением операционной)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место заведующего отделением с персональным компьютером и выходом в информационнокоммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	не менее 1
3.	Тонометр для измерения артериального давления	не менее 3
4.	Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала	не менее 2
5.	Кресло каталка	не менее 1
6.	Кресло смотровое стоматологическое	не менее 1
7.	Кровать функциональная	по числу койко-мест
8.	Кушетка медицинская смотровая	не менее 1
9.	Челюстно-лицевой хирургический набор	не менее 2
10.	Негатоскоп	не менее 3

11.	Стетофонендоскоп	не менее 3
12.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный (для помещений)	не менее 3
13.	Отсос хирургический вакуумный	не менее 2
14.	Переносной набор для реанимации	не менее 1
15.	Роторасширитель	не менее 1
16.	Светильник бестеневой медицинский передвижной	не менее 3
17.	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума	1 система на отделение
18.	Стерилизатор для инструментов	не менее 1
19.	Столик манипуляционный	не менее 1
20.	Столик (тумбочка) прикроватный	по числу коек
21.	Стол инструментальный	не менее 2
22.	Стол перевязочный	по числу перевязочных
23.	Стул для пациента	по числу коек
24.	Тележка для перевозки пациентов	1 на 10 коек
25.	Термометр медицинский	по числу коек
26.	Мойка медицинская	не менее 1
27.	Холодильник для лекарственных препаратов	не менее 1

28.	Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов	не менее 2
29.	Шкаф для лекарственных препаратов	не менее 1
30.	Шкаф медицинский	не менее 2
31.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	не менее 1
32.	Языкодержатель	не менее 2
33.	Емкость для дезинфекции инструментов (контейнеры)	не менее 2
34.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2
35.	Укладка для оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке	не менее 1
36.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи1	не менее 1

2. Стандарт дополнительного оснащения операционной (операционного блока) медицинской организации, в структуре которой создается отделение челюстнолицевой хирургии (операционная дооснащается при отсутствии в ней перечисленных позиций оборудования)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Аспиратор (отсасыватель) хирургический	не менее 2
2.	Дефибриллятор	1 на операционный стол
3.	Инфузомат автоматический для внутривенных вливаний	не менее 1
4.	Комплект мебели для операционной	1 на операционный

		стол
5.	Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала	не менее 6
6.	Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий	не менее 4
7.	Монитор операционный, включающий: • неинвазивное измерение артериального давления; • контроль частоты сердечных сокращений; • контроль электрокардиограммы; • контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия); • контроль СОг в конечновыдыхаемом газе; • контроль термометрии; • контроль частоты дыхания; • коэффициент периферической перфузии	не менее 1 на операционный стол
8.	Набор интубационный	не менее 3
9.	Набор инструментов для трахеотомии с расходными материалами	не менее 1
10.	Челюстно-лицевой хирургический набор	не менее 3
11.	Набор инструментов для костнопластических операций в челюстно-лицевой области с расходными материалами	не менее 1
12.	Налобные осветители	не менее 1
13.	Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (Ог, N2O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севофлуран) с блоком для газоанализа	не менее 1 на операционный стол

14.	Очки/щитки защитные	4 на операционный стол
15.	Светильник хирургический бестеневой	не менее 1
16.	Системы для аспирационного дренирования	не менее 1
17.	Стойка для дозаторов и инфузоматов	не менее 1
18.	Стойка (штатив) для инфузионных систем	не менее 2 на операционный стол
19.	Столик инструментальный	не менее 1
20.	Столик операционной сестры	не менее 1
21.	Стол операционный универсальный	не менее 1
22.	Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием	не менее 2
23.	Стол с выдвижными ящиками для расходного материала	не менее 2
24.	Устройство для обогрева пациента	1 на операционный стол
25.	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	1 на операционный стол
26.	Наконечник стоматологический хирургический	не менее 2
27.	Аппарат стоматологический для хирургии и имплантации	не менее 1
28.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	не менее 1

	[24]	

Приложение № 10
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Правила организации деятельности детского отделения челюстно-лицевой хирургии

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского отделения челюстно-лицевой хирургии в организации, оказывающей медицинскую помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (далее - медицинская организация).

2. Детское отделение челюстно-лицевой хирургии в медицинских организациях (далее - Отделение) является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях.

3. Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих:

- отделения анестезиологии и реанимации или центра анестезиологии и реанимации, организованных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология»1;
- операционной (операционного блока).

4. Руководство Отделением осуществляет заведующий отделением.

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению

подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» [25] [26] по специальности «челюстнолицевая хирургия», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет [27].

5. Штатная численность медицинских и иных работников, оснащение Отделения определяются с учетом объема проводимой лечебно-профилактической работы, численности обслуживаемого детского населения и устанавливаются руководителем медицинской организации.

Рекомендуемые штатные нормативы Отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Отделения устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством [28], количество должностей врача-челюстно- лицевого хирурга Отделения устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать: стоматологический кабинет [29];

- палаты для детей, в том числе одноместные;
- ординаторскую для врачей;
- комнату для среднего медицинского персонала;
- кабинет заведующего;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- комнату для хранения медицинского оборудования;
- процедурную;
- перевязочную;
- палату (блок) реанимации и интенсивной терапии;
- кабинет зубного техника [30]
- кабинет врача-ортодонта [31]
- помещение сестры-хозяйки;

- буфетную и раздаточную;
- столовую;
- помещение для сбора грязного белья; душевую и туалет для медицинских работников; душевые и туалеты для детей;
- санитарную комнату;
- игровую комнату;
- учебный класс;
- комнату для отдыха родителей.

7. Основными функциями Отделения являются:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях;
- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области и реабилитации пациентов;
- участие в процессе повышения профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и лечения заболеваний (состояний) челюстнолицевой области у детей;
- проведение санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний (состояний) челюстно-лицевой области у детей;
- организация осуществления медицинской реабилитации детей с заболеваниями (состояниями) челюстно-лицевой области;
- применение аппаратного ортодонто-хирургического лечения при лечении врождённых и приобретённых дефектов и деформаций лицевого отдела головы и челюстей;
- обеспечение направления детей на медико-социальную экспертизу при наличии показаний для установления инвалидности;
- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» [32].

8. Штат Отделения формируется в соответствии со штатными нормативами медицинских работников (из расчета 30 коек) согласно приложению № 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

9. Оснащение Отделения медицинским оборудованием осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 12 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», утвержденному настоящим приказом.

10. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно организовано.

11. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение № 11
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Рекомендуемые штатные нормативы детского отделения челюстно-лицевой хирургии (из расчета 30 коек)

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением (врач-челюстно- лицевой хирург)	1 на отделение
2.	Врач-челюстно-лицевой хирург	1 на 10 коек

3.	Врач-ортодонт	1 на отделение
4.	Врач-стоматолог детский	0, 5 ставки на отделение
5.	Старшая медицинская сестра	1 на отделение
6.	Сестра-хозяйка	1 на отделение
7.	Зубной техник	0, 5
8.	Медицинская сестра палатная	9, 5 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
9.	Медицинская сестра процедурной	2 на отделение
10.	Медицинская сестра перевязочной	2 на отделение
11.	Санитар (буфетчица)	2 на отделение
12.	Социальный работник	0, 25 на 30 коек
13.	Воспитатель	0, 5 на 30 коек

Приложение № 12
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю «челюстно-лицевая хирургия»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 14 июня 2019 года №422н

Стандарт оснащения детского отделения челюстно-лицевой хирургии

1. Стандарт оснащения детского отделения челюстно-лицевой хирургии (за исключением операционной)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место заведующего отделением с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	не менее 1
3.	Матрац противопролежневый	не менее 1
4.	Пеленальный стол	не менее 1
5.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста	не менее 1
6.	Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала	не менее 3
7.	Кресло каталка	не менее 1
8.	Кресло смотровое стоматологическое	не менее 1
9.	Кровать функциональная	по числу койко-мест
10.	Кушетка медицинская смотровая	не менее 1
11.	Челюстно-лицевой хирургический набор	не менее 2
12.	Негатоскоп	не менее 3
13.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный (для помещений)	не менее 3
14.	Отсос хирургический вакуумный	не менее 2

15.	Переносной набор для реанимации	не менее 1
16.	Роторасширитель	не менее 1
17.	Светильник бестеневой медицинский передвижной	не менее 3
18.	Стерилизатор для инструментов	не менее 1
19.	Стетофонендоскоп	не менее 3
20.	Столик манипуляционный	не менее 1
21.	Столик (тумбочка) прикроватный	по числу коек
22.	Стол инструментальный	не менее 2
23.	Стол перевязочный	по числу перевязочных
24.	Стул для пациента	по числу коек
25.	Тележка для перевозки пациентов	1 на 10 коек
26.	Мойка медицинская	не менее 1
27.	Холодильник для лекарственных препаратов	не менее 1
28.	Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов	не менее 2
29.	Шкаф для лекарственных препаратов	не менее 1
30.	Шкаф медицинский	не менее 2
31.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	не менее 1
32.	Языкодержатель	не менее 2

33.	Емкость для дезинфекции инструментов (контейнеры)	не менее 2
34.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2
35.	Посиндромная укладка для оказания неотложной медицинской помощи	не менее 1
36.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи1	не менее 1

2. Стандарт дополнительного оснащения операционной (операционного блока) медицинской организации, в структуре которой создается детское отделение челюстно-лицевой хирургии (операционная дооснащается при отсутствии в ней перечисленных позиций оборудования)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Аппарат для дистракционного остеосинтеза с расходными материалами	1
2.	Аспиратор (отсасыватель) хирургический	не менее 2
3.	Дефибриллятор	1 на операционный стол
4.	Инфузомат автоматический для внутривенных вливаний	не менее 1
5.	Комплект мебели для операционной	1 на операционный стол
6.	Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала	не менее 6
7.	Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий	не менее 4

8.	Монитор операционный, включающий: • неинвазивное измерение артериального давления; • контроль частоты сердечных сокращений; • контроль электрокардиограммы; • контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия); • контроль СОг в конечновыдыхаемом газе; • контроль термометрии; • контроль частоты дыхания; • коэффициент периферической перфузии	не менее 1 на операционный стол
9.	Набор интубационный	не менее 3
10.	Набор инструментов для трахеотомии с расходными материалами	не менее 1
11.	Челюстно-лицевой хирургический набор	не менее 3
12.	Набор инструментов для костнопластических операций в челюстно-лицевой области с расходными материалами	не менее 3
13.	Налобные осветители	не менее 1
14.	Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O2, N2O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севофлуран) с блоком для газоанализа	не менее 1 на операционный стол
15.	Очки/щитки защитные	4 на операционный стол
16.	Роторасширитель начелюстной для уранопластики	не менее 1
17.	Светильник хирургический бестеневой	не менее 1

18.	Системы для аспирационного дренирования	не менее 1
19.	Стойка для дозаторов и инфузоматов	не менее 1
20.	Стойка (штатив) для инфузионных систем	не менее 1
21.	Столик инструментальный	не менее 1
22.	Столик операционной сестры	не менее 1
23.	Стол операционный универсальный	не менее 1
24.	Стол с выдвижными ящиками для расходного материала	не менее 2
25.	Устройство для обогрева пациента	1 на операционный стол
26.	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	1 на операционный стол
27.	Наконечник стоматологический хирургический	не менее 2
28.	Аппарат стоматологический для хирургии и имплантации	не менее 1
29.	Мобильный рентгеновский аппарат с электронноооптическим приемником (радиовизиограф или иное)	1
30.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания медицинской помощи в неотложной форме	не менее 1
31.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи1	не менее 1

3. Стандарт оснащения кабинета врача-ортодонта детского отделения челюстно-лицевой хирургии

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-стоматолога	1
2.	Аппарат для дезинфекции оттисков	1
3.	Автоклав для наконечников	1
4.	Базовый набор инструментов для осмотра	не менее 3
5.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	не менее 1
6.	Бикс	не менее 2
7.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 2
8.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2
9.	Инъектор карпульный	не менее 3
10.	Камера для хранения стерильных инструментов	не менее 1
11.	Компрессор (при неукомплектованной установке)	не менее 1
12.	Кресло стоматологическое (при неукомплектованной установке)	не менее 1
13.	Лампа для полимеризации	не менее 1
14.	Набор диагностических приборов и инструментов	не менее 3
15.	Набор инструментов для несъемной аппаратуры	не менее 3
16.	Набор инструментов для съемной аппаратуры	не менее 3
17.	Набор щипцов ортодонтических и зажимов	не менее 3

18.	Наконечник стоматологический (прямой и угловой для микромотора, турбинный)	не менее 2
19.	Негатоскоп	не менее 1
20.	Установка стоматологическая универсальная	1
21.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи [33]	не менее 3

4. Стандарт оснащения кабинета зубного техника детского отделения челюстно-лицевой хирургии

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место зубного техника	1
2.	Аппарат для горячей полимеризации пластмассы	1
3.	Горелка с подводом газа или спиртовка, электрошпатель	1
4.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 2
5.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 2
6.	Комплект оборудования и изделий для выполнения работ: гипсовочных, моделировочных, штамповочнопрессовочных, полимеризационных, паяльносварочных, отделочно-полировочных	не менее 1
7.	Комплект оборудования и изделий для работы с несъемной техникой	не менее 1
8.	Комплект оборудования и изделий для работы со съемной техникой	не менее 1
9.	Компрессор для полимеризатора	1

10.	Наконечник для шлейф-машины	1
11.	Пресс	1
12.	Формирователи цоколей контрольных моделей	не менее 3
13.	Электрическая шлейф-машина	1

[1] В случае возложения на фельдшера функций лечащего врача в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2012 г. №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 28 апреля 2012 г., регистрационный №23971), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2017 г. № 882н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 9 января 2018 г., регистрационный № 49561).

[2] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. № 598н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

[3] В соответствии с пунктом 1 части 5 статьи 80 Федерального закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Собрание законодательства РФ, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2015, № 10, ст. 1403, 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 27, ст. 4219; 2018, № 53, ст. 8415; 2019, № 10, ст. 888) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи

устанавливается перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

[4] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 31 декабря 2014 г., регистрационный № 35499, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения РФ от 29 мая 2015 г. № 280н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 23 июня 2015 г., регистрационный №37770) и от 27 августа 2015 г. № 598н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

[5] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 16 августа 2013 г., регистрационный №29422, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2016 г. № 33н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 9 марта 2016 г., регистрационный №41353), от 5 мая 2016 г. №283н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 26 мая 2016 г., регистрационный №42283) и от 19 апреля 2019 г. № 236н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 23 мая 2019 г., регистрационный № 54706).

[6] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 17 апреля 2013 г., регистрационный № 28163), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения РФ от 23 августа 2016 г. №624н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 7 сентября 2016 г., регистрационный №43597), от 4 июля 2017 г. № 379н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 24 июля 2017 г., регистрационный № 47503) и от 5 февраля 2019 г. № 48н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 27 февраля 2019 г., регистрационный № 53908).

[7] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 22 марта 2013 г., регистрационный №27833, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения РФ от 2 сентября 2013 г. № 608н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 10 октября

2013 г., регистрационный № 30142) и от 4 июля 2017 г. № 380н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 26 июля 2017 г., регистрационный №47531).

[8] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. № 700н «О Номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 12 ноября 2015 г., регистрационный №39696), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 11 октября 2016 г. №771н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 26 декабря 2016 г., регистрационный № 44926).

[9] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

[6] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

[7] Распоряжение Правительства РФ от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства РФ, 2006, №35, ст. 3774; №49, ст. 5267; №52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, №14, ст. 1727; 2010, №3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; №21, ст. 3004; №47, ст. 6699; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, №32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, №21, ст. 3133; № 22, ст. 3291; №42, ст. 5793; 2016, № 52, ст. 7668; 2017, № 18, ст. 2813; 2018, № 23, ст. 3294; 2019, № 1, ст. 70; № 6, ст. 576).

[8] Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Собрание законодательства РФ, 2011, №48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[9] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства РФ, 2011, № 48, ст. 6724).

[10] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291).

[11] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

[12] Распоряжение Правительства РФ от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства РФ, 2006, №35, ст. 3774; №49, ст. 5267; №52, ст. 5614; 2008, №11, ст. 1060; 2009, №14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, №21, ст. 3133; № 22, ст. 3291; № 42, ст. 5793; 2016, № 52, ст. 7668; 2017, № 18, ст. 2813; 2018, № 23, ст. 3294; 2019, № 1, ст. 70; № 6, ст. 576).

[13] Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Собрание законодательства РФ, 2011, №48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[14] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства РФ, 2011, № 48, ст. 6724).

[15] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291).

[16] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26512), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2018 г. № 625н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 31 октября 2018 г., регистрационный №52591).

[17] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

[18] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты населения РФ от 9 апреля 2018 г. № 214н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 19 июня 2018 г., регистрационный № 51386).

[19] Распоряжение Правительства РФ от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства РФ, 2006, №35, ст. 3774; №49, ст. 5267; №52, ст. 5614; 2008, №11, ст. 1060; 2009, №14, ст. 1727; 2010, №3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; №21, ст. 3004; №47, ст. 6699; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, №32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, №21, ст. 3133; № 22, ст. 3291; № 42, ст. 5793; 2016, № 52, ст. 7668; 2017, № 18, ст. 2813; 2018, № 23, ст. 3294; 2019, № 1, ст. 70; № 6, ст. 576).

[20] При отсутствии специалистов по профилю «стоматология» в структуре медицинской организации, в составе которой создано отделение челюстно-лицевой хирургии, для оказания медицинской помощи по профилю «стоматология» в рамках предоперационной подготовки пациента, а также при наличии у пациента сопутствующих стоматологических заболеваний.

[21] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 октября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

[22] Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Собрание законодательства РФ, 2011, №48, ст. 6724; 2013, №48, ст. 6165; 2014, №30, ст. 4257; 2017, №50, ст. 7563; 2018, №53, ст. 8415) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[23] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

[24] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291).

[25] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26514), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 9 июля 2013 г. № 434н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 2 августа 2013 г., регистрационный № 29236).

[26] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

[27] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и

служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты населения РФ от 9 апреля 2018 г. № 214н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 19 июня 2018 г., регистрационный № 51386).

[28] Распоряжение Правительства РФ от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства РФ, 2006, №35, ст. 3774; №49, ст. 5267; №52, ст. 5614; 2008, №11, ст. 1060; 2009, №14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; №21, ст. 3004; №47, ст. 6699; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, №32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, №21, ст. 3133; № 22, ст. 3291; № 42, ст. 5793; 2016, №52, ст. 7668; 2017, № 18, ст. 2813; 2018, № 23, ст. 3294; 2019, № 1, ст. 70; №6, ст. 576).

[29] При отсутствии специалистов по профилю «детская стоматология» в структуре медицинской организации, в составе которой создано отделение челюстно-лицевой хирургии, для оказания медицинской помощи по профилю «стоматология», в рамках предоперационной подготовки пациента, а также при наличии у пациента сопутствующих стоматологических заболеваний.

[30] При отсутствии медицинских работников со средним медицинским образованием по специальности «стоматология ортопедическая» в структуре медицинской организации, в составе которой создано отделение челюстно-лицевой хирургии, для предоперационной подготовки пациента к аппаратному ортодонто-хирургическому лечению при врождённых и приобретённых дефектах и деформациях лицевого отдела головы и челюстей.

[31] При отсутствии специалистов по профилю «ортодонтия» в структуре медицинской организации, в составе которой создано отделение челюстно-лицевой хирургии, для оказания медицинской помощи по профилю «ортодонтия» в рамках предоперационной подготовки пациента к аппаратному ортодонто-хирургическому лечению при врождённых и приобретённых дефектах и деформациях лицевого отдела головы и челюстей.

[32] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 октября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

[33] Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291).