



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

20.09.2022.

№ 2113-н.

г. Екатеринбург

**Об организации оказания медицинской помощи взрослым и детям
по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на территории
Свердловской области**

В целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на территории Свердловской области, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1);
 - 2) перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» взрослому населению Свердловской области (приложение № 2);
 - 3) маршрутизацию взрослого населения Свердловской области для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 3);
 - 4) маршрутизацию детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в Свердловской области (приложение № 4).
2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области организовать оказание медицинской помощи взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в соответствии с настоящим приказом.
3. Главным врачам ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» Трофимову И.М., главному врачу ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» Овсянникову С.В., начальнику ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» Забродину О.В., ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» Прудкову А.И., ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург» Юдину В.И.:

1) организовать оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» взрослому населению Свердловской области в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1 к настоящему приказу);

2) обеспечить оснащение кабинета, отделений, операционного блока в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1 к настоящему приказу);

3) обеспечить штатные нормативы и подготовку врачей челюстно-лицевых хирургов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» взрослому и детскому населению Свердловской области в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1 к настоящему приказу);

4) обеспечить проведение телемедицинских консультаций с медицинскими организациями Свердловской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослым по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

5) организовать реабилитационные мероприятия пациенту по окончании острого периода травмы, после хирургического лечения.

4. Начальнику ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» (далее – ГАУЗ «СОКПН Госпиталь для ветеранов войн») Забродину О.В. организовать на базе отделения челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «СОКПН Госпиталь для ветеранов войн»:

1) Центр хирургического лечения заболеваний околоушных слюнных желёз;

2) Центр реконструктивной хирургии головы и шеи.

5. Главным врачам ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» Огаркову И.П., ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» Дутиной Е.А.:

1) организовать оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» детскому населению Свердловской области в соответствии с настоящим приказом;

2) обеспечить оснащение кабинета, отделений, операционного блока в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

3) обеспечить штатные нормативы и подготовку врачей челюстно-лицевых хирургов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» детскому населению Свердловской области в соответствии с приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

4) обеспечить проведение телемедицинских консультаций с медицинскими организациями Свердловской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

5) организовать реабилитационные мероприятия ребенку по окончании острого периода травмы, хирургического лечения.

6. Главному врачу ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» Попову В.П.:

1) организовать оказание экстренной специализированной помощи взрослым и детям при сочетанных, комбинированных травмах челюстно-лицевой области во всех муниципальных образованиях Свердловской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»;

2) обеспечить круглосуточный мониторинг состояния взрослых и детей при сочетанных, комбинированных травмах челюстно-лицевой области, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии, находящихся на лечении в реанимационных отделениях медицинских организаций Свердловской области I и II уровня;

3) обеспечить при наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний перевод взрослых и детей при сочетанных, комбинированных травмах челюстно-лицевой области из отделений анестезиологии и реанимации медицинских организаций Свердловской области в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь взрослым или детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

7. Главному врачу ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбург» Корелину С.В. рекомендовать:

1) организовать оказание специализированной плановой медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» взрослому населению г. Екатеринбурга и Свердловской области – работникам ОАО «РЖД», в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1 к настоящему приказу);

2) обеспечить оснащение кабинета, отделений, операционного блока в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1 к настоящему приказу);

3) обеспечить штатные нормативы и подготовку врачей челюстно-лицевых хирургов для оказания специализированной плановой медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» взрослому населению Свердловской

области – работникам ОАО «РЖД» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1 к настоящему приказу);

4) организовать реабилитационные мероприятия пациенту по окончании острого периода травмы, после хирургического лечения.

8. Главному внештатному специалисту по профилю «челюстно-лицевая хирургия» Министерства здравоохранения Свердловской области Костиной И.Н. организовать организационно-методическое сопровождение настоящего приказа.

9. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.06.2016 № 866-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravob66.ru), 2016, 20 июня, № 8696).

10. Настоящий приказ в течение трех дней с момента подписания направить в Управление выпуска правовых актов Губернатора Свердловской области и Правительства Свердловской области для размещения на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

11. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) и разместить на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.minzdrav.midural.ru).

12. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней с момента официального опубликования.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Ютяеву Е.В.

И.о. Министра



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 20.09.2022 № 2113-н

Порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях Свердловской области, имеющих соответствующую лицензию на осуществление медицинской деятельности, при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, включая аномалии и деформации челюстно-лицевой области, воспалительные заболевания мягких тканей и костных структур 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, твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, парезы и параличи мимической мускулатуры.

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

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в форме экстренной, неотложной и плановой может оказываться в следующих условиях:

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

4. Первичная медико-санитарная помощь взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» включает:

- 1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
 - 2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
 - 3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.
5. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается фельдшером амбулаторно.

6. Первичная врачебная медико-санитарная помощь взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым).

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: врачу-стоматологу-хирургу, врачу-хирургу, врачу-стоматологу детскому, врачу-детскому хирургу, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области.

Врач-стоматолог-хирург, врач-хирург, врач-стоматолог детский, врач-детский хирург при необходимости направляют пациента к врачу-челюстно-лицевому-хирургу для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

7. 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;

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.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» «челюстно-лицевая хирургия» оказывается по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов, либо по направлению врачей-специалистов:

врача-терапевта (врача-терапевта участкового);

врача общей практики (семейного врача);

врача-педиатра (врача-педиатра участкового);

врача-стоматолога-хирурга;

врача-хирурга;

врача детского стоматолога;

врача детского хирурга.

8. 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:

1) воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (абсцесс и флегмона челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации; обострения хронического одонтогенного верхнечелюстного синусита с ороантральными перфорацией/свищем и без таковых; фурункул и карбункул лица; острый и обострение хронического остеомиелита различной этиологии и локализации);

2) 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);

3) воспалительные заболевания и повреждения слюнных желёз.

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь взрослым и детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

10. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную авиацию.

11. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов и пострадавших с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия», «травматология и ортопедия», «хирургия», «анестезиология и реанимация».

12. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты и пострадавшие переводятся в отделение челюстно-лицевой хирургии для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

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-ортодонтотв, врачей-детских-стоматологов

и врачей-детских хирургов.

14. Направление взрослых и детей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется в соответствии с «Положением о порядке отбора и направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.11.2020 № 2064-п «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

15. В случае выявления в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов злокачественного онкологического заболевания, лечащий врач медицинской организации, в которой проводилось обследование и лечение, направляет пациента к врачу-онкологу в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю «онкология» (приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2022 №1020-п), или к врачу-детскому онкологу в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» в Свердловской области (приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.10.2017 № 1723-п).

Срок начала оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях соответствующего профиля не должен превышать 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований (биопсии, мазка-отпечатка, соскоба с последующими гистологическим или цитологическим исследованием биоматериала) в амбулаторных условиях).

16. При выявлении в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов доброкачественного новообразования челюстно-лицевой области лечащий врач медицинской организации, в которой проводилось обследование и лечение, направляет пациента к врачу-челюстно-лицевому-хирургу в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

17. При выявлении в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов инфекционных заболеваний с поражением мягких и твердых тканей лица и шеи у детей лечащий врач медицинской организации, в которой проводилось обследование и лечение, направляет пациента к врачу-инфекционисту в соответствии с приказом

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 05.05.2012 № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.08.2022 № 1983-п «О совершенствовании оказании медицинской помощи детям с инфекционными болезнями в Свердловской области».

18. При выявлении в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов инфекционных заболеваний с поражением мягких и твердых тканей лица и шеи у взрослых лечащий врач медицинской организации, в которой проводилось обследование и лечение, направляет пациента к врачу-инфекционисту в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 31.01.2012 № 69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.02.2019 № 329-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях в Свердловской области».

19. Направление пациентов для оказания плановой медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оформляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 19.04.2019 № 759-п/149 «О внедрении единой формы электронного направления на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, выдаваемого медицинскими организациями Свердловской области».

20. 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-детскому стоматологу, врачу-детскому хирургу, для дальнейшего наблюдения и лечения в амбулаторных условиях.

21. Взрослые и дети с последствиями травм и заболеваний челюстно-лицевой области при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказании медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.01.2021 № 80-п «О порядке проведения медицинской реабилитации, перенесших острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области».

22. Медицинская помощь взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях Свердловской области

оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

23. Объем медицинской помощи взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях выполняется согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 20.09.2022. № 2113-н.

Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» взрослому населению Свердловской области

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие специализированную, в т.ч. высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия», III уровень ¹	Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия», II уровень ²	Муниципальные образования, закрепленные за медицинской организацией
1.	Северный управленческий округ		
1.1	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» г. Екатеринбург	-	городской округ Краснотурьинский; городской округ Карпинск; Волчанский городской округ; Ивдельский городской округ; городской округ Пелым; Серовский городской округ; Североуральский городской округ; Сосьвинский городской округ; Гаринский городской округ; Новолялинский городской округ; городской округ Верхотурский; Новоуральский городской округ; городской округ «город Лесной».
1.2		ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» г. Нижний Тагил	Качканарский городской округ; Нижнетуринский городской округ.
2.	Горнозаводской управленческий округ		
2.1	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» г. Екатеринбург	ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» г. Нижний Тагил	Муниципальное образование «город Нижний Тагил»; городской округ Верх-Нейвинский; Верхнесалдинский городской округ; городской округ Нижняя Салда; городской округ ЗАТО Свободный; городской округ Верхний Тагил; Горноуральский городской округ; Кировградский городской округ» Невьянский городской округ; городской округ Верхняя Тура;

			городской округ Красноуральск; Кушвинский городской округ.
3.	Западный управленческий округ		
3.1	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» г. Екатеринбург	-	городской округ Первоуральск; Шалинский городской округ; городской округ Староуткинск; Ревдинский городской округ; Нижнесергинский муниципальный район; Михайловское муниципальное образование; Бисертский городской округ; городской округ Дегтярск; Красноуфимский городской округ; муниципальное образование Красноуфимский округ; Артинский городской округ; Ачитский городской округ; городской округ Верхняя Пышма; Полевской городской округ.
4.	Восточный управленческий округ		
4.1	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» г. Екатеринбург	-	Муниципальное образование город Алапаевск; муниципальное образование Алапаевское; Махневское муниципальное образование; Артемовский городской округ; Байкаловский муниципальный район; Пышминский городской округ; Камышловский городской округ; муниципальное образование Камышловский муниципальный район; Режевской городской округ; Ирбитское муниципальное образование; муниципальное образование город Ирбит; Туринский городской округ; Слободо-Туринский муниципальный район; Тугулымский городской округ; Таборинский муниципальный район; Тавдинский городской округ; Талицкий городской округ.
5.	Южный управленческий округ		

5.1	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» г. Екатеринбург	-	Асбестовский городской округ; Белоярский городской округ; муниципальное образование «поселок Уральский»; городской округ Заречный; городской округ Сухой Лог; городской округ Рефтинский; Мальшевский городской округ; муниципальное образование «Город Каменск- Уральский»; Каменский городской округ; городской округ Богданович; Березовский; городской округ; Арамилский городской округ; Сысертский городской округ.
6.	Муниципальное образование «город Екатеринбург»		
6.1	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23» г. Екатеринбург	-	Железнодорожный район; Кировский район; Ленинский район; Октябрьский район; Орджоникидзевский район; Чкаловский район.
6.2	ГАУЗ СО «ГКБ № 40» г. Екатеринбург	-	Академический район; Верх-Исетский район.
6.3.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Екатеринбурга»		Работники ОАО «РЖД», члены их семей, жители города Екатеринбурга и Свердловской области.

¹ К III уровню отнесены медицинские организации, в структуре которых имеется отделение (койки) челюстно-лицевой хирургии для оказания экстренной, неотложной и плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

² Ко II уровню отнесены медицинские организации, в структуре которых имеется отделение (койки) челюстно-лицевой хирургии для оказания экстренной, неотложной и плановой специализированной медицинской помощи при повреждениях, заболеваниях челюстно-лицевой области по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 20.09.2022 № 2113-ст.

Маршрутизация взрослого населения Свердловской области для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

1. Общая часть:

1) маршрутизация пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинские организации Свердловской области осуществляется согласно прикрепленным территориям;

2) при маршрутизации пациентов при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области учитывать вид медицинской помощи: первичная доврачебную медико-санитарную помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь.

3) при отсутствии врача-челюстно-лицевого хирурга на территории городского округа, муниципального образования или района Свердловской области и возложении функции лечащего врача на фельдшера¹ или врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), маршрутизация пациентов осуществляется по алгоритмам, представленным на рисунках 1 и 2;

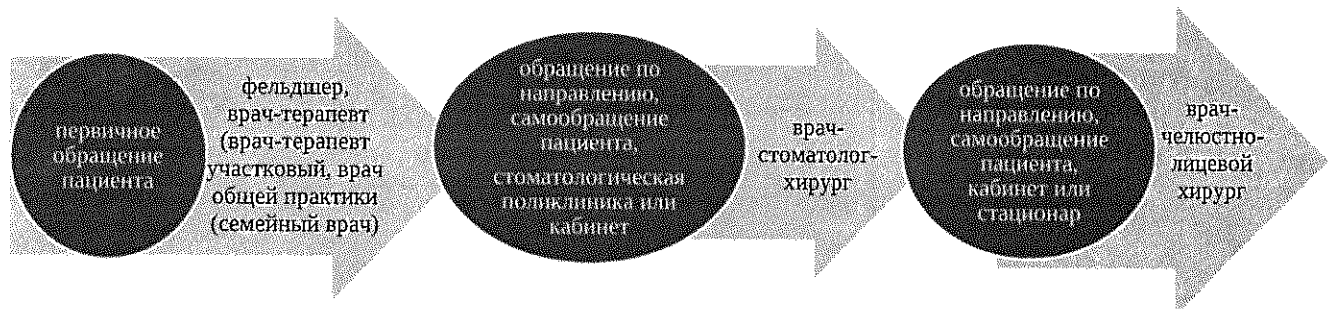


Рис. 1. Алгоритм маршрутизации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проживающих на территории Свердловской области

¹ (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 года № 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 Российской Федерации 28 апреля 2012 года, регистрационный № 23971), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2017 года № 882н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 года, регистрационный № 49561



Рис. 2. Алгоритм маршрутизации пациентов с множественной, сочетанной, комбинированной травмой челюстно-лицевой области, проживающих на территории Свердловской области

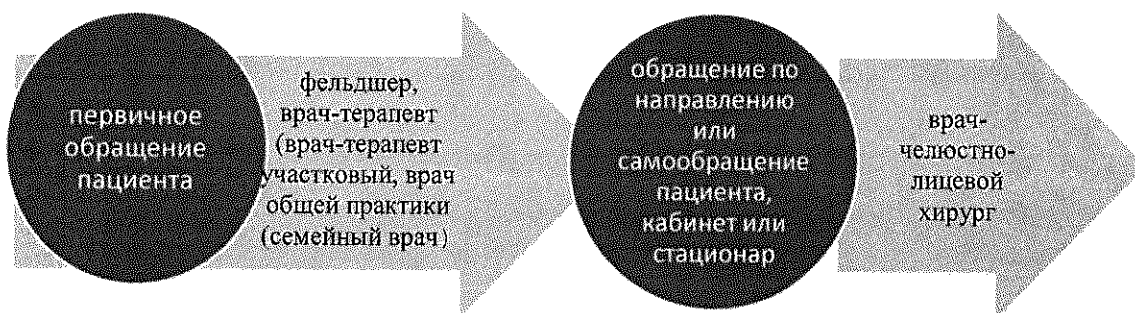


Рис. 3. Алгоритм маршрутизации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области или с травмой челюстно-лицевой области, проживающих на территории муниципального образования город Екатеринбург

4) на территории муниципального образования города Екатеринбурга маршрутизация пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется по алгоритму, представленному на рисунке 3;

5) при маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» учитывать условия оказания: амбулаторно, стационарно;

6) при маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» учитывать форму оказания: экстренная, неотложная, плановая;

7) при маршрутизации пациентов при заболеваниях (состояниях), травмах челюстно-лицевой области учитывать: течение заболевания (острое, хроническое), наличие осложнений развившегося заболевания, тяжесть развившегося заболевания (состояния), отсутствие/наличие сопутствующих заболеваний.

2. Маршрутизация пациентов при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, проживающих на территории Свердловской области:

2.1. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями челюстно-лицевой области (лимфаденит L04.0, I88, сиалоаденит K11.2, артрит ВНЧС M02-14), альвеолитом

челюсти (K10.3), синдром болевой дисфункции ВНЧС (K07.6), миалгией, миозитом жевательных мышц (M60-79), контрактурой нижней челюсти (M24.5), анкилозом ВНЧС (M24.6), поражением связок ВНЧС (M24.2), гипермобильностью ВНЧС (M35.7), замедленным сращением перелома (M84), нуждающиеся в консервативном амбулаторном лечении (лекарственная терапия, физиотерапия), направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга межмуниципального медицинского центра (далее ММЦ).

2.2. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями челюстно-лицевой области (перикоронит зуба K05.2, K05.3, периостит челюсти, остеомиелит челюсти K10.2, остеонекроз челюсти K10.26, M87, остеопатии челюстей M88-90, абсцесс полости рта K12.2, абсцесс языка K14.0), нуждающиеся в амбулаторном хирургическом лечении (простое или сложное удаление зуба, гемисекция зуба, вскрытие абсцесса полости рта, периостотомия, некрэтомия), направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам дополнительного профессионального образования (далее – ДПО) в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

2.3. Для оказания неотложной медицинской помощи пациентам при состояниях: кровотечении из лунки удаленного зуба R58, ороантральная перфорация T81.8, вывих нижней челюсти S03.0, изолированный перелом нижней челюсти без смещения костных отломков S02.6, поверхностная рана кожи лица, шеи, слизистой оболочки рта S00.5, нуждающихся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба, остановка кровотечения из лунки удаленного зуба, вправление вывиха, репозиция и фиксация перелома назубной шиной Тигерштедта, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, снятие назубной шины), направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

2.4. Пациенты, нуждающиеся в проведении пластики уздечки языка, верхней или нижней губы, вестибулопластике, синус-лифтинге (костная пластика, остеопластика), внутрикостной дентальной имплантации в амбулаторных условиях, направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области,

муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

2.5. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями (остеомиелит челюсти K10.2, остеонекроз челюсти K10.26, M87, остеопатии челюстей M88-90, абсцесс, флегмона L03.2, одонтогенный верхнечелюстной синусит J01.0, J32.0, ороантральные перфорация/свищ T81.8, гнойный лимфаденит L04.0, гнойный сиалоаденит K11.2, инфекционный артрит ВНЧС M00, абсцесс слюнной железы K11.3), абсцессом кожи, фурункулом и карбункулом лица и шеи (L02), нуждающиеся в хирургическом лечении в условиях стационара, направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии согласно Перечня муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ».

2.6. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями при тяжелом течении заболевания, при наличии осложненного течения заболевания, нуждающиеся в хирургическом лечении, с тяжелыми сопутствующими заболеваниями для оказания медицинской помощи (перикоронэктомия, простое и сложное удаление зуба, вскрытие абсцесса и флегмоны, лимфаденэктомия, трахеотомия, пластика ороантральной перфорации, синусотомия, секвестрнекрэктомия) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии согласно Перечня муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ».

2.7. Для оказания неотложной помощи пациентам при: кровотечении из лунки удаленного зуба, кровотечение из поверхностных ран лица и шеи (R58), имеющим общее тяжелое состояние, тяжелые сопутствующие заболевания, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (остановка кровотечения), направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии согласно Перечня муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ».

2.8. Для оказания неотложной медицинской помощи пациентам при состояниях: кровотечение из раны лица и шеи, кровотечение из периферического сосуда (R58), инородное тело мягких тканей лица (M79.5), удаление инородного тела кости, вывих нижней челюсти S03.0, перелом верхней (S02.42), нижней челюсти (S02.6), перелом скуловой кости и дуги (S02.41), перелом костей носа (S02.2), перелом костей глазницы (S02.3), раны лица, шеи, полости рта (S00.5), нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (остановка кровотечения, удаление инородного тела, вправление вывиха, репозиция и фиксация перелома, остеосинтез, закрытая репозиция костей носа, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, удаление внутрикостного фиксирующего устройства, реконструктивные операции, установка/удаление дистракционного аппарата, компрессионно-дистракционного

аппарата), направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии согласно Перечня муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбурга».

2.9. Пациенты с множественной, сочетанной, комбинированной травмой челюстно-лицевой области для оказания экстренной и неотложной первичной врачебной или первичной специализированной медико-санитарной помощи направляются в травмпункты, при их отсутствии в хирургические кабинеты, или в стационары, имеющие в своей структуре травматологическое или хирургическое отделение, реанимационное отделение, муниципальных образований и районов, городских округов.

2.10. При невозможности оказания экстренной и неотложной первичной врачебной или первичной специализированной медико-санитарной помощи при множественной, сочетанной, комбинированной травме челюстно-лицевой области по месту жительства пациент направляется в отделение челюстно-лицевой хирургии стационара согласно Перечня муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями III уровня: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн».

2.11. Пациенты с доброкачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области (папиллома, фиброма, фиброматоз, липома, гемангиома, лимфангиома, эпулис, периферическая гигантоклеточная гранулема, экзостоз, гиперостоз, киста челюсти, периферическая остеома челюсти, предраковые заболевания красной каймы губ, кожи лица, слизистой оболочки рта (D10, D16, D17, D18, D21, D23, D37, K09, K10.0, K10.1, K10.8, K12, K13, K14, L10-98)), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (хирургическая биопсия, удаление опухоли, цистэктомия, цистотомия, инъекционное введение лекарственных препаратов) направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста - в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

2.12. Пациенты с доброкачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области (папиллома, фиброма, фиброматоз, липома, гемангиома, лимфангиома, эпулис, экзостоз, гиперостоз, киста челюсти, врожденная киста шеи, остеома, остеоид-остеома, хондрома, остеохондрома, одонтома, остеокластома, амелобластома челюсти, фиброзная дисплазия челюсти (D10, D16, D17, D18, D21, D23, D37, K09, K10.0, K10.1, K10.8, K12, K13, K14, L10-98)), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (хирургическая биопсия, удаление опухоли, инъекционное введение лекарственных препаратов, цистэктомия, цистотомия, резекция челюсти, костная пластика) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии стационара согласно Перечня муниципальных образований,

закрепленных за медицинскими организациями III уровня: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбурга».

2.13. Пациенты с патологией слюнных желез (хронический сиалоаденит K11.2, сиалоз/сиалоаденоз K11.8, аденома слюнной железы D11, киста слюнной железы, ранула K11.6, слюнной свищ K11.4, сиалолитиаз K11.5, мукоцеле K11.6, нарушение секреции слюнной железы K11.7, синдром/болезнь Шегрена M35.0, другие болезни слюнных желез K11.8), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (хирургическая биопсия, удаление ранулы, удаление слюнного камня из протока) направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста - в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

2.14. Пациенты с патологией слюнных желез хронический сиалоаденит K11.2, сиалоз/сиалоаденоз K11.8, аденома слюнной железы D11, киста слюнной железы, ранула K11.6, слюнной свищ K11.4, сиалолитиаз K11.5, мукоцеле K11.6, нарушение секреции слюнной железы K11.7, синдром/болезнь Шегрена M35.0, другие болезни слюнных желез K11.8), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (хирургическая биопсия, удаление слюнного камня, удаление кисты, аденомы, резекция, субтотальная резекция, экстирпация слюнной железы, паротидэктомия, иссечение слюнного свища) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии стационара согласно Перечня муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями III уровня: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбурга».

2.15. Пациенты с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области и шеи, дефектами и деформациями челюстей (K07.0-07.9, K08.0-08.2, K08.9, L90.5, L91, M19, M24.5, M24.6, M95, M96, S05, H05, S08.8, S08.9, T90.1, T90.2-90.4, T90.8, T90.9, T95, T95.8, T95.9, Q18, Q30, Q75, G51, G52), нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в стационарных условиях (устранение рубцовой деформации, пластика местными тканями, лоскутом на сосудистой ножке, костная пластика, артропластика, эндопротезирование, реконструктивные операции, мионевропластика, кросспластика) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии стационара согласно Перечня муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями III уровня: ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн» или в национальные медицинские центры по квоте ВМП согласно п.14 порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (Приложение №1 к настоящему приказу).

2.16. Пациенты, с доброкачественными образованиями органов головы и шеи, выявленными врачами-онкологами ГАУЗ СО «Свердловский областной

онкологический диспансер» (далее – ГАУЗ СО «СООД»), и нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в стационарных условиях, приоритетно направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн» с приёма врача-онколога ГАУЗ СО «СООД».

3. Маршрутизация пациентов при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, проживающих на территории муниципального образования «город Екатеринбург»:

3.1. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями челюстно-лицевой области (лимфаденит L04.0, I88, сиалоаденит K11.2, артрит ВНЧС M02-14), альвеолитом челюсти (K10.3), синдром болевой дисфункции ВНЧС (K07.6), миалгией, миозитом жевательных мышц (M60-79), контрактурой нижней челюсти (M24.5), анкилозом ВНЧС (M24,6), поражением связок ВНЧС (M24.2), гипермобильностью ВНЧС (M35.7), замедленным сращением перелома (M84), нуждающиеся в консервативном амбулаторном лечении (лекарственная терапия, физиотерапия), направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, в стоматологическую поликлинику административного района, при отсутствии данного специалиста в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

3.2. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями челюстно-лицевой области (перикоронит зуба K05.2, K05.3, периостит челюсти, остеомиелит челюсти K10.2, остеонекроз челюсти K10.26, M87, остеопатии челюстей M88-90, абсцесс полости рта K12.2, абсцесс языка K14.0), нуждающиеся в амбулаторном хирургическом лечении (простое или сложное удаление зуба, гемисекция зуба, вскрытие абсцесса полости рта, периостотомия, некрэтомия), направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, в стоматологическую поликлинику административного района, при отсутствии данного специалиста в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга.

1) Для оказания неотложной медицинской помощи пациентам при состояниях: кровотечении из лунки удаленного зуба R58, ороантральная перфорация T81.8, вывих нижней челюсти S03.0, изолированный перелом нижней челюсти без смещения костных отломков S02.6, поверхностная рана кожи лица, шеи, слизистой оболочки рта S00.5, нуждающихся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба, остановка кровотечения из лунки удаленного зуба, вправление вывиха, репозиция и фиксация перелома назубной шиной Тигерштедта, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, снятие назубной шины), - направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части

особенностей оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, в стоматологическую поликлинику административного района, при отсутствии данного специалиста - в кабинет челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

3.3. Пациенты, нуждающиеся в проведении пластики уздечки языка, верхней или нижней губы, вестибулопластике, синус-лифтинге (костная пластика, остеопластика), внутрикостной дентальной имплантации в амбулаторных условиях, направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, в стоматологическую поликлинику административного района, при отсутствии данного специалиста направляются в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

3.4. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями (остеомиелит челюсти K10.2, остеонекроз челюсти K10.26, M87, остеопатии челюстей M88-90, абсцесс, флегмона L03.2, одонтогенный верхнечелюстной синусит J01.0, J32.0, ороантральные перфорация/свищ T81.8, гнойный лимфаденит L04.0, гнойный сиалоаденит K11.2, инфекционный артрит ВНЧС M00, абсцесс слюнной железы K11.3), абсцессом кожи, фурункулом и карбункулом лица и шеи (L02), нуждающиеся в хирургическом лечении в условиях стационара, направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ГКБ № 40».

3.5. Пациенты с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями при тяжелом течении заболевания, при наличии осложненного течения заболевания, нуждающиеся в хирургическом лечении, с тяжелыми сопутствующими заболеваниями для оказания медицинской помощи (перикоронэктомия, простое и сложное удаление зуба, вскрытие абсцесса и флегмоны, лимфаденэктомия, трахеотомия, пластика ороантральной перфорации, синусотомия, секвестрнекрэктомия) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ГКБ № 40».

3.6. Для оказания неотложной помощи пациентам при: кровотечении из лунки удаленного зуба, кровотечение из поверхностных ран лица и шеи (R58), имеющим общее тяжелое состояние, тяжелые сопутствующие заболевания, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (остановка кровотечения), направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ГКБ № 40».

3.7. Для оказания неотложной медицинской помощи пациентам при состояниях: кровотечение из раны лица и шеи, кровотечение из периферического сосуда (R58), инородное тело мягких тканей лица (M79.5), удаление инородного тела кости, вывих нижней челюсти S03.0, перелом верхней (S02.42), нижней челюсти (S02.6), перелом скуловой кости и дуги (S02.41), перелом костей носа (S02.2), перелом костей глазницы (S02.3), раны лица, шеи, полости рта (S00.5), нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях

(остановка кровотечения, удаление инородного тела, вправление вывиха, репозиция и фиксация перелома, остеосинтез, закрытая репозиция костей носа, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, удаление внутрикостного фиксирующего устройства, реконструктивные операции, установка/удаление дистракционного аппарата, компрессионно-дистракционного аппарата), направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ГКБ № 40».

3.8. Пациенты с множественной, сочетанной, комбинированной травмой челюстно-лицевой области для оказания экстренной и специализированной помощи направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23».

3.9. Пациенты с доброкачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области (папиллома, фиброма, фиброматоз, липома, гемангиома, лимфангиома, эпулис, периферическая гигантоклеточная гранулема, экзостоз, гиперостоз, киста челюсти, периферическая остеома челюсти, предраковые заболевания красной каймы губ, кожи лица, слизистой оболочки рта (D10, D16, D17, D18, D21, D23, D37, K09, K10.0, K10.1, K10.8, K12, K13, K14, L10-98)), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (хирургическая биопсия, удаление опухоли, цистэктомия, цистотомия, инъекционное введение лекарственных препаратов) направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, в стоматологическую поликлинику административного района, при отсутствии данного специалиста в кабинет врача-челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

3.10. Пациенты с доброкачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области (папиллома, фиброма, фиброматоз, липома, гемангиома, лимфангиома, эпулис, экзостоз, гиперостоз, киста челюсти, врожденная киста шеи, остеома, остеоид-остеома, хондрома, остеохондрома, одонтома, остеокластома, амелобластома челюсти, фиброзная дисплазия челюсти (D10, D16, D17, D18, D21, D23, D37, K09, K10.0, K10.1, K10.8, K12, K13, K14, L10-98)), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (хирургическая биопсия, удаление опухоли, инъекционное введение лекарственных препаратов, цистэктомия, цистотомия, резекция челюсти, костная пластика) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ГКБ № 40», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбурга».

3.11. Пациенты с патологией слюнных желез (хронический сиалоаденит K11.2, сиалоз/сиалоаденоз K11.8, аденома слюнной железы D11, киста слюнной железы, ранула K11.6, слюнной свищ K11.4, сиалолитиаз K11.5, мукоцеле K11.6, нарушение секреции слюнной железы K11.7, синдром/болезнь Шегрена M35.0, другие болезни слюнных желез K11.8), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (хирургическая биопсия, удаление ранулы,

удаление слюнного камня из протока) направляются к врачу-стоматологу-хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, в стоматологическую поликлинику административного района, при отсутствии данного специалиста в кабинет челюстно-лицевого хирурга ММЦ.

3.12. Пациенты с патологией слюнных желез хронический сиалоаденит K11.2, сиалоз/сиалоаденоз K11.8, аденома слюнной железы D11, киста слюнной железы, ранула K11.6, слюнной свищ K11.4, сиалолитиаз K11.5, мукоцеле K11.6, нарушение секреции слюнной железы K11.7, синдром/болезнь Шегрена M35.0, другие болезни слюнных желез K11.8), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (хирургическая биопсия, удаление слюнного камня, удаление кисты, аденомы, резекция, субтотальная резекция, экстирпация слюнной железы, паротидэктомия, иссечение слюнного свища) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ГКБ № 40», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбурга».

3.13. Пациенты с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области и шеи, дефектами и деформациями челюстей, (K07.0-07.9, K08.0-08.2, K08.9, L90.5, L91, M19, M24.5, M24.6, M95, M96, S05, H05, S08.8, S08.9, T90.1, T90.2-90.4, T90.8, T90.9, T95, T95.8, T95.9, Q18, Q30, Q75, G51, G52), нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях (устранение рубцовой деформации, пластика местными тканями, лоскутом на сосудистой ножке, костная пластика, артропластика, эндопротезирование, реконструктивные операции, мионевропластика, кросспластика) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23» или в Федеральные национальные медицинские центры по квоте ВМП согласно п. 14 порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

3.14. Пациенты, с доброкачественными образованиями органов головы и шеи, выявленными врачами-онкологами ГАУЗ СО «СООД», и нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях, приоритетно направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн» с приёма врача-онколога ГАУЗ СО «СООД».

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 20.09.2022 № 2113-н.

Маршрутизация детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в Свердловской области

1. Общая часть:

1) при маршрутизации детей при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области необходимо учитывать вид медицинской помощи: первичная доврачебную медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь;

2) при отсутствии врача-челюстно-лицевого хирурга на территории городского округа, муниципального образования или района Свердловской области и возложении функции лечащего врача на фельдшера¹ или врача-педиатра (врача-педиатра участкового) маршрутизация пациентов осуществляется по алгоритмам, представленным на рисунках 1 и 2;

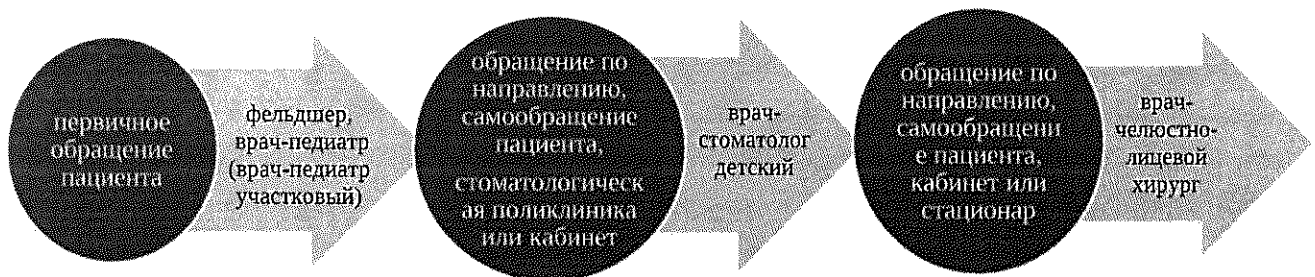


Рис. 1. Алгоритм маршрутизации детей с заболеваниями челюстно-лицевой области, проживающих на территории Свердловской области

¹ (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 года №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 Российской Федерации 28 апреля 2012 года, регистрационный № 23971), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2017 года. № 882н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 года, регистрационный № 49561



Рис. 2. Алгоритм маршрутизации детей с множественной, сочетанной, комбинированной травмой челюстно-лицевой области, проживающих на территории Свердловской области



Рис. 3. Алгоритм маршрутизации детей с заболеваниями челюстно-лицевой области или с травмой челюстно-лицевой области, проживающих на территории муниципального образования «город Екатеринбург»

3) на территории муниципального образования города Екатеринбурга маршрутизация детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется по алгоритму, представленному на рисунке 3;

4) при маршрутизации детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» учитывать условия оказания: амбулаторно, стационарно;

5) при маршрутизации детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» учитывать форму оказания: экстренная, неотложная, плановая;

6) при маршрутизации детей при заболеваниях (состояниях), травмах челюстно-лицевой области учитывать: течение заболевания (острое, хроническое), наличие осложнений развившегося заболевания, тяжесть развившегося заболевания (состояния), отсутствие/наличие сопутствующих заболеваний.

2. Маршрутизация пациентов при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, проживающих на территории Свердловской области:

2.1. В ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город

Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ДГКБ № 9») направляются дети от 6 месяцев до 17 лет включительно, в ГАУЗ СО «ОДКБ» направляются дети от 0 до 6 месяцев, проживающие на территории Свердловской области, для оказания экстренной, неотложной и плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) 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, твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области (за исключением врожденных расщелин лица, губы, неба).

2.2. Дети с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями челюстно-лицевой области (лимфаденит L04.0, I88, сиалоаденит K11.2, артрит ВНЧС M02-14), альвеолитом челюсти (K10.3), синдромом болевой дисфункции ВНЧС (K07.6), миалгией, миозитом жевательных мышц (M60-79), контрактурой нижней челюсти (M24.5), анкилозом ВНЧС (M24.6), поражением связок ВНЧС (M24.2), гипермобильностью ВНЧС (M35.7), замедленным сращением перелома (M84), нуждающиеся в консервативном амбулаторном лечении (лекарственная терапия, физиотерапия), направляются к врачу-стоматологу детскому, детскому хирургу, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста – направляются в кабинет к врачу-специалисту консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.3. Дети с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями челюстно-лицевой области (перикоронит зуба K05.2, K05.3, периостит челюсти, остеомиелит челюсти K10.2, абсцесс полости рта K12.2, абсцесс языка K14.0), нуждающиеся в амбулаторном хирургическом лечении (простое или сложное удаление зуба, вскрытие абсцесса полости рта, периостотомия, некрэтомия), направляются к врачу-стоматологу детскому, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста – направляются в кабинет к врачу-специалисту консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.4. Для оказания неотложной медицинской помощи детям при состояниях: кровотечении из лунки удаленного зуба R58, ороантральная перфорация T81.8, вывих нижней челюсти S03.0, поверхностная рана кожи лица, шеи, слизистой оболочки рта S00.5, нуждающихся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба,

остановка кровотечения из лунки удаленного зуба, вправление вывиха, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани), направляются к врачу-стоматологу детскому, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста – направляются в кабинет к врачу-специалисту консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.5. Дети, нуждающиеся в проведении пластики уздечки языка, верхней или нижней губы, вестибулопластике, в амбулаторных условиях, направляются к врачу-стоматологу детскому, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста – направляются в кабинет к врачу-специалисту консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.6. Дети с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями (остеомиелит челюсти K10.2, остеонекроз челюсти K10.26, абсцесс, флегмона L03.2, одонтогенный верхнечелюстной синусит J01.0, J32.0, ороантральные перфорация/свищ T81.8, гнойный лимфаденит L04.0, гнойный слюноаденит K11.2, инфекционный артрит ВНЧС M00, абсцесс слюнной железы K11.3), абсцессом кожи, фурункулом и карбункулом лица и шеи (L02), нуждающиеся в хирургическом лечении в условиях стационара, направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.7. Дети с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями при тяжелом течении заболевания, при наличии осложненного течения заболевания, нуждающиеся в хирургическом лечении, с тяжелыми сопутствующими заболеваниями для оказания медицинской помощи (перикоронэктомия, простое и сложное удаление зуба, вскрытие абсцесса и флегмоны, лимфаденэктомия, трахеотомия, пластика ороантральной перфорации, синусотомия, секвестрнекрэктомия) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.8. Для оказания неотложной помощи детям при: кровотечении из лунки удаленного зуба, кровотечение из поверхностных ран лица и шеи (R58), имеющим общее тяжелое состояние, тяжелые сопутствующие заболевания, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (остановка кровотечения), направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.9. Для оказания неотложной медицинской помощи детям при состояниях: кровотечение из раны лица и шеи, кровотечение из периферического сосуда (R58), инородное тело мягких тканей лица (M79.5), удаление инородного тела кости, вывих нижней челюсти S03.0, перелом верхней (S02.42), нижней челюсти (S02.6), перелом скуловой кости и дуги (S02.41), перелом костей носа (S02.2), перелом

костей глазницы (S02.3), раны лица, шеи, полости рта (S00.5), нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (остановка кровотечения, удаление инородного тела, вправление вывиха, репозиция и фиксация перелома, остеосинтез, закрытая репозиция костей носа, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, удаление внутрикостного фиксирующего устройства, реконструктивные операции, установка/удаление дистракционного аппарата, компрессионно-дистракционного аппарата), направляются в отделение челюстно-лицевой ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.10. Дети с множественной, сочетанной, комбинированной травмой челюстно-лицевой области для оказания экстренной и неотложной первичной врачебной или первичной специализированной медико-санитарной помощи направляются в травмпункты, при их отсутствии в хирургические кабинеты, или в стационары, имеющие в своей структуре травматологическое или хирургическое отделение, реанимационное отделение, муниципальных образований и районов, городских округов.

При невозможности оказания экстренной и неотложной первичной врачебной или первичной специализированной медико-санитарной помощи при множественной, сочетанной, комбинированной травме челюстно-лицевой области по месту жительства ребенок направляется в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.7. Дети с доброкачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области (папиллома, фиброма, фиброматоз, липома, гемангиома, лимфангиома, эпюлис, периферическая гигантоклеточная гранулема, экзостоз, гиперостоз, киста челюсти, периферическая остеома челюсти, предраковые заболевания красной каймы губ, кожи лица, слизистой оболочки рта (D10, D16, D17, D18, D21, D23, D37, K09, K10.0, K10.1, K10.8, K12, K13, K14, L10-98)), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (хирургическая биопсия, удаление опухоли, цистэктомия, цистотомия, инъекционное введение лекарственных препаратов) направляются к врачу-стоматологу детскому, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста – направляются в кабинет к врачу-специалисту консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.11. Дети с доброкачественными новообразованиями, опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области (папиллома, фиброма, фиброматоз, липома, гемангиома, лимфангиома, эпюлис, экзостоз, гиперостоз, киста челюсти, врожденная киста шеи, остеома, остеоид-остеома, хондрома, остеохондрома, одонтома, остеокластома, амелобластома челюсти, фиброзная дисплазия челюсти (D10, D16, D17, D18, D21, D23, D37, K09, K10.0, K10.1, K10.8, K12, K13, K14, L10-98)), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (хирургическая биопсия, удаление опухоли, инъекционное введение лекарственных препаратов, цистэктомия, цистотомия, резекция челюсти, костная

пластика) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.8. Дети с патологией слюнных желез (хронический сиалоаденит K11.2, аденома слюнной железы D11, киста слюнной железы, ранула K11.6, слюнной свищ K11.4, сиалолитиаз K11.5, мукоцеле K11.6, нарушение секреции слюнной железы K11.7, другие болезни слюнных желез K11.8), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (хирургическая биопсия, удаление ранулы, удаление слюнного камня из протока) направляются к врачу-стоматологу детскому, прошедшему обучение по программам ДПО в части особенностей оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, муниципального образования или района, городского округа, при отсутствии данного специалиста – направляются в кабинет к врачу-специалисту консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.13. Дети с патологией слюнных желез хронический сиалоаденит K11.2, аденома слюнной железы D11, киста слюнной железы, ранула K11.6, слюнной свищ K11.4, сиалолитиаз K11.5, мукоцеле K11.6, нарушение секреции слюнной железы K11.7, другие болезни слюнных желез K11.8), нуждающиеся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях (хирургическая биопсия, удаление слюнного камня, удаление кисты, аденомы, резекция, субтотальная резекция, экстирпация слюнной железы, паротидэктомия, иссечение слюнного свища) направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

2.14. Дети от 0 дней до 6 месяцев с патологией, указанной в пп. 2.1 – 2.13, направляются в отделение хирургии новорожденных ГАУЗ СО «ОДКБ».

2.15. Дети от 6 месяцев до 17 лет с рубцовыми деформациями лица, головы, шеи, в т.ч. послеожоговыми, (коды МКБ-10: L90.5, L91, T90.1, T90.2-90.4, T95.0, T95.8, T95.9). направляются в ГАУЗ СО «ДГКБ № 9».

3. В ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» (далее - ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум») направляются дети от 0 до 17 лет включительно, проживающие на территории Свердловской области, для оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области.

3.1. Дети с врожденными и приобретенными деформациями, аномалиями и дефектами челюстно-лицевой, включая: расщелины твердого и мягкого неба, расщелины верхней губы, расщелины верхней губы и неба, расщелины верхней губы и альвеолярного отростка челюсти, косая расщелина лица, поперечная расщелина лица, срединная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка и носа, срединная расщелина нижней губы и альвеолярной части нижней челюсти, врожденное отсутствие ушной раковины (коды МКБ-10: Q16, Q35, Q36, Q37).

3.2. Дети с послеожоговыми рубцовыми деформациями лица, головы коды МКБ-10: L90.5, T95.0, T95.8, T95.9) от 0 до 17 лет направляются в ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум».

3.3. Дети с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области и шеи, дефектами и деформациями челюстей, (K07.0-07.9, K08.0-08.2, K08.9, L90.5, L91, M19, M24.5, M24.6, M95, M96, S05, H05, S08.8, S08.9, T90.1, T90.2-90.4, T90.8, T90.9, T95, T95.8, T95.9, Q18, Q30, Q75, G51, G52) от 0 до 17 лет направляются в ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум».

3.4. Дети с доброкачественными новообразованиями челюстно-лицевой области.

3.5. Дети, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях при невозможности ее оказания в ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» направляются в национальные центры по квоте ВМП согласно п.14 порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Свердловской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (приложение № 1 к приказу к настоящему приказу).