**О внесении изменений**

**в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»,   
утвержденный приказом Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н**

Приказываю:

Внести изменения в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26512), согласно приложению.

Министр В.И. Скворцова

|  |
| --- |
| Приложение  к приказу Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. № \_\_\_\_ |

**Изменения,**

**которые вносятся в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»,**

**утвержденный приказом Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н**

1. Пункт 3 Порядка дополнить абзацем следующего содержания: «паллиативной медицинской помощи».

2. В пункте 5 Порядка после слов «на основе стандартов медицинской помощи» дополнить словами «и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)».

3. В пункте 9 Порядка после слов «в центре анестезиологии-реанимации  
для взрослого населения» дополнить словами «в дистанционном консультативном центре анестезиологии-реаниматологии».

4. Дополнить Порядок пунктом 13.1 следующего содержания:

«13.1. Врач-анестезиолог-реаниматолог, оказывающий медицинскую помощь, или заведующий соответствующим структурным подразделением, направляет  
в дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии информацию по форме учетной медицинской документации № 011-5/у  «Сведения  
о пациентах с угрожающими жизни состояниями, находящихся в медицинской организации» (приложение № 19 к настоящему порядку) при нахождении  
в структурных подразделениях медицинских организаций по профилю «анестезиология и реаниматология» пациентов при следующих угрожающих жизни состояниях:

шок тяжелой (III−IV) степени;

кома II−III степени различной этиологии;

острая, обильная или массивная кровопотери;

острая сердечная и (или) сосудистая недостаточность тяжелой степени, или тяжелая степень нарушения мозгового кровообращения;

острая церебральная недостаточность;

острое нарушение гемостаза;

острая почечная или острая печеночная, или острая надпочечниковая недостаточность тяжелой степени, или острый панкреонекроз;

острая дыхательная недостаточность тяжелой степени;

гнойно-септическое состояние: сепсис или перитонит, или гнойный плеврит, или флегмона;

расстройство регионального и (или) органного кровообращения, приводящее  
к инфаркту внутреннего органа или гангрене конечности;

эмболия (газовая, жировая, тканевая, или тромбоэмболии) сосудов головного мозга или легких;

острое отравление химическими и биологическими веществами медицинского и немедицинского применения, вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное в предыдущих абзацах;

различные виды механической асфиксии; последствия общего воздействия высокой или низкой температуры, последствия воздействия высокого или низкого атмосферного давления (баротравма, кессонная болезнь); последствия воздействия технического или атмосферного электричества (электротравма); вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное в предыдущих абзацах;

последствия других форм неблагоприятного воздействия (обезвоживание, истощение и иные) вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное  
в предыдущих абзацах.

5. Пункт 14 Порядка изложить в следующей редакции:

«14. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь   
по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня   
2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»[[1]](#footnote-1) и включает в том числе проведение первичной сердечно-легочной реанимации, анестезии и дальнейшую транспортировку пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология»,   
с поддержанием основных жизненно-важных функций.».

6. Пункты 22–23 Порядка изложить в следующей редакции:

«22. Специализированная, за исключением высокотехнологичной, медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в медицинских организациях и иных организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, предусмотренным приложением к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации   
от 2 декабря 2014 г. №796н[[2]](#footnote-2).

23. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «анестезиология  
и реаниматология» направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется  
в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы[[3]](#footnote-3).».

7. Дополнить Порядок пунктом 23.1 следующего содержания:

«23.1. Паллиативная медицинская помощь по профилю «анестезиология  
и реаниматология» оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н  
«Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»[[4]](#footnote-4).

8. В пункте 25 слова «приложениями № 1−15» заменить словами «приложениями № 1−18».

9. Пункты 5–6 приложения № 1 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 15 ноября 2012 г. № 919н (далее – Порядок), изложить в следующей редакции:

«5. На должность заведующего Группы назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским   
и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[[5]](#footnote-5) (далее – Квалификационные требования) по специальности «анестезиология-реаниматология».

6. На должность врача-анестезиолога-реаниматолога Группы назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям  
по специальности «анестезиология-реаниматология».».

10. Сноску к наименованию «Стандарт оснащения группы анестезиологии-реанимации для взрослого населения», предусмотренному приложением № 3  
к Порядку признать утратившей силу.

11.  В приложении № 4 к Порядку:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским   
и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[[6]](#footnote-6) по специальности «анестезиология-реаниматология».»;

абзац 7 пункта 6 изложить в следующей редакции: «противошоковая палата, расположенная в приемном отделении (для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах).

12. Примечание к Стандарту оснащения отделения анестезиологии   
и реанимации для взрослого населения, предусмотренному приложением № 6   
к Порядку исключить.

13.  В приложении № 7 к Порядку:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским   
и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[[7]](#footnote-7) по специальности «анестезиология-реаниматология».»;

абзац 7 пункта 7 изложить в следующей редакции: «противошоковая палата, расположенная в приемном отделении (для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах).

14. В Стандарте оснащения отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения, предусмотренном приложением № 9 к Порядку:

1) пункт 60 признать утратившим силу;

2) примечание признать утратившим силу.

15. Пункт 3 Правил организации деятельности отделения реанимации   
и интенсивной терапии для взрослого населения, предусмотренных приложением № 10 к Порядку, изложить в следующей редакции:

«3. На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским   
и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[[8]](#footnote-8) по специальности «анестезиология-реаниматология».».

16. В Стандарте оснащения отделения реанимации и интенсивной терапии   
для взрослого населения, предусмотренном приложением № 12 к Порядку:

1) пункт 18 признать утратившим силу;

2) примечание 1 признать утратившим силу.

15. Пункт 5 Правил организации деятельности Центра анестезиологии-реаниматологии для взрослого населения, предусмотренных приложением № 13   
к Порядку, изложить в следующей редакции:

«5. На должность руководителя Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским   
и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[[9]](#footnote-9) по специальности «анестезиология-реаниматология».

17. Дополнить Порядок приложениями № 16−18.

|  |
| --- |
| Приложение № 16  к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»  Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. № \_\_\_\_ |

**Правила  
организации деятельности**

**дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии**

1. Настоящие правила регулируют вопросы организации деятельности дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии (далее − Центр).

2. Центр создается органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для повышения эффективности системы управления процессом оказания медицинской помощи взрослому населению  
в экстренной форме путем организации проведения дистанционных и (или) очных консультаций, организации транспортировки и необходимого лечения пациентам при угрожающих жизни состояниях и является структурным подразделением медицинской организации, соответствующей одному из следующих критериев:

1) наличие в структуре регионального сосудистого центра, организованного  
в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения[[10]](#footnote-10);

2) соответствие требованиям пункта 12 Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком[[11]](#footnote-11);

3) статус краевой, республиканской, областной или окружной медицинской организации, оказывающей круглосуточную стационарную медицинскую помощь  
в плановой, неотложной и экстренной форме.

4. Центр может организовываться на основе созданного в соответствующей критериям медицинской организации Центра анестезиологии-реаниматологии  
для взрослого населения, предусмотренного приложением № 13 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология  
и реаниматология», утвержденного настоящим приказом.

5. Центр осуществляет свою деятельность во взаимодействии   
с подразделениями Федерального медико-биологическим агентства, территориальным центром медицины катастроф, службой скорой медицинской помощи субъекта Российской Федерации, санитарной авиацией, медицинскими организациями субъекта Российской Федерации, порядок взаимодействия  
с которыми определяется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

6. Центр осуществляет следующие функции:

обеспечение оказания круглосуточной консультативной и лечебной специализированной медицинской помощи пациентам при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

осуществление контроля и динамического наблюдения за пациентами  
при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях субъекта;

обеспечение единообразия подходов в вопросах транспортировки  
и перевода пациентов при угрожающих жизни состояниях в рамках взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций субъекта Российской Федерации, а также при взаимодействии медицинских организаций субъекта Российской Федерации и Центра;

направление в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья предложений по вопросам улучшения качества медицинской помощи пациентам в экстренной форме при угрожающих жизни состояниях;

обеспечение интеграции и координации медицинской помощи пациентам  
в экстренной форме при угрожающих жизни состояниях на территории субъекта Российской Федерации между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации;

координация работы выездных бригад Центра;

организация выезда врачей-специалистов для проведения консультаций  
и своевременный перевод пациентов в структурное подразделение медицинской организации, оказывающее медицинскую помощь по соответствующему профилю,  
в структуре которой создан Центр, или в иную медицинской организацию;

осуществление учета и анализа случаев остановки кровообращения  
и проведения реанимационных мероприятий в медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

учет и динамическое наблюдение за состоянием пациентов при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях субъекта Российской Федерации, участие в разборе и анализе клинических и организационных ситуаций, возникающих в процессе лечения данной категории пациентов;

участие в работе по определению потребности медицинских организаций субъекта в медицинских изделиях и лекарственных препаратах, применяемых  
для лечения пациентов при угрожающих жизни состояниях.

7. На должность руководителя назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам  
с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение  
и медицинские науки»[[12]](#footnote-12) по специальности «анестезиология-реаниматология».

8. Руководитель Центра ежеквартально, а также по итогам года представляет руководителю медицинской организации, в составе которой организован Центр, письменный отчет о работе Центра.

9. Работа Центра осуществляется ежедневно, в круглосуточном режиме.

10. Центр оказывает дистанционные консультации посредством телефонной связи, а также с применением телемедицинских технологий[[13]](#footnote-13), в том числе, для передачи данных и информации о пациенте, а также выездные консультации.

11. В Центре обеспечивается наличие круглосуточной дежурной выездной бригады в составе врача-анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры-анестезиста, осуществляющей консультативную и лечебную специализированную медицинской помощи пациентам при угрожающих жизни состояниях  
в медицинских организациях субъекта Российской Федерации.

12. Количество выездных бригад устанавливается руководителем медицинской организации исходя из потребности субъекта Российской Федерации  
в этом виде медицинской помощи, но не менее двух.

13. Деятельность Центра осуществляется на основе взаимодействия врачей-анестезиологов-реаниматологов и иных врачей-специалистов и медицинских работников.

14. В структуре Центра создается круглосуточная диспетчерская для приема информации и вызовов из медицинских организаций субъекта о необходимости постановки на учет в Центре, организации консультативной и специализированной медицинской помощи пациентам при угрожающих жизни состояниях.

15. Функции диспетчера возлагаются на медицинского работника со средним медицинским образованием, соответствующего Квалификационным требованиям  
к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским  
и фармацевтическим образованием[[14]](#footnote-14) по специальности «лечебное дело»  
или «анестезиология и реаниматология».

16. При поступлении обращения из медицинской организации субъекта  
в диспетчерскую диспетчер принимает и регистрирует поступившую информацию, с указанием полной даты и точного времени, наименования медицинской организации, осуществившей вызов, Ф.И.О. и должности звонящего, Ф.И.О.  
и возраста пациента, основного диагноза, цель вызова, контактной информации  
для оперативной обратной связи.

17. После регистрации поступившей информации диспетчер незамедлительно передает полученную информацию дежурному врачу-анестезиологу-реаниматологу, который в кратчайшее время обеспечивает обратную связь с обратившейся медицинской организацией для уточнения тяжести состояния пациента, проведённых лечебно-диагностических мероприятий и иной информации, необходимой для выполнения задач Центра.

18. На основании анализа информации, поступившей из обратившейся медицинской организации, дежурный врач-анестезиолог-реаниматолог осуществляет дистанционную (в том числе, с применением телемедицинских технологий[[15]](#footnote-15)) консультацию либо определяет необходимость направления выездной бригады Центра.

19. В случае если дежурный врач-анестезиолог-реаниматолог проводит консультацию, медицинская организация, в которой находится пациент, обязана уведомить Центр об изменениях в состоянии пациента после проведения рекомендованных лечебных и диагностических мероприятий в установленное дежурным врачом-анестезиологом-реаниматологом Центра время.

20. В случае необходимости и с целью обеспечения экстренной транспортировки больных Центр взаимодействует с региональными центрами Всероссийской службы медицины катастроф, структурными подразделениями Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
и медицинскими организациями, на которые возложены функции обеспечения скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощью.

21. Заключение врача-анестезиолога-реаниматолога Центра вносится  
в медицинскую документацию пациента.

22. Штатная численность Центра определяется в соответствии  
с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными приложением № 17 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденного настоящим приказом.

23. Центр оснащается в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением № 18 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденного настоящим приказом.

|  |
| --- |
| Приложение № 17  к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»  Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. № \_\_\_\_ |

**Рекомендуемые штатные нормативы**

**дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование должности | Количество должностей |
| 1. | Руководитель дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии – врач-анестезиолог-реаниматолог | 1 |
| 2. | Врач-анестезиолог-реаниматолог | 5,14;  1 для работы консультативно-диагностической бригады |
| 3. | Фельдшер или медицинская сестра-анестезист | 5,25 |

|  |
| --- |
| Приложение № 18  к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»  Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. № \_\_\_\_ |

**Стандарт оснащения**

**дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудования | Требуемое количество, шт. |
| 1. | Персональная электронная вычислительная машина (системный блок, монитор, клавиатура, мышь, установленное программное обеспечение, позволяющее осуществить запись разговоров с абонентами и определение абонентского номера пользовательского оборудования вызывающего абонента, обеспечить защиту персональных данных, возможность телемедицинской передачи данных по защищенным каналам связи) | 1 на фельдшера (медицинскую сестру-анестезиста) по приему вызовов |
| 2. | Головная беспроводная гарнитура для связи | 1 на фельдшера (медицинскую сестру-анестезиста) по приему вызовов |
| 3. | Телефон | 1 на фельдшера (медицинскую сестру-анестезиста) по приему вызовов |
| 4. | Многофункциональное устройство с функциями копирования, печати, сканирования | не менее 1 |
| 5. | Сервер | 1 |
| 6. | Офисное кресло | по потребности |
| 7. | Компьютерный стол | по потребности |

1. Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422,  
   с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41353) и от 5 мая 2016 г. № 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный № 42283), [↑](#footnote-ref-1)
2. Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный №35821,  
   с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный №38847). [↑](#footnote-ref-2)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. №930н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г., регистрационный №35499), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2015 г. №280н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июня 2015 г., регистрационный №37770)  
   и от 27 августа 2015 г. №598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный №38847). [↑](#footnote-ref-3)
4. Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 мая 2015 г., регистрационный № 37182. [↑](#footnote-ref-4)
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273). [↑](#footnote-ref-5)
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273). [↑](#footnote-ref-6)
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273). [↑](#footnote-ref-7)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438),  
   с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273). [↑](#footnote-ref-8)
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273). [↑](#footnote-ref-9)
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2013 г., регистрационный № 27353). [↑](#footnote-ref-10)
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 927н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 января 2013 г., регистрационный № 26634). [↑](#footnote-ref-11)
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273). [↑](#footnote-ref-12)
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577) (далее − приказ Минздрава России от от 30 ноября 2017 г. № 965н). [↑](#footnote-ref-13)
14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337). [↑](#footnote-ref-14)
15. Приказ Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н. [↑](#footnote-ref-15)