**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 27 мая 2025 года № 313н**

**Об утверждении**[**Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям**](https://docs.cntd.ru/document/1312976081#6560IO)

В соответствии с [пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902312609#BP00OU) и [подпунктом 5.2.15 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7DQ0KD), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7D20K3),

приказываю:

1. Утвердить прилагаемое [Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям](https://docs.cntd.ru/document/1312976081#6560IO).

2. Признать утратившим силу [приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"](https://docs.cntd.ru/document/542620453#7D20K3) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2018 г., регистрационный № 50801).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2027 г.

Министр

М.А.Мурашко

Зарегистрировано

в Министерстве юстиции

Российской Федерации

2 июня 2025 года,

регистрационный № 82503

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 мая 2025 года № 313н

**Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям**

1. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям (далее - первичная медико-санитарная помощь) осуществляется в медицинских и иных организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в том числе индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности (далее - медицинские организации).

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется медицинскими организациями и их структурными подразделениями в соответствии с [приложениями № 1-7 к настоящему Положению](https://docs.cntd.ru/document/1312976081#7DO0KA).

2. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Часть 1 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902312609#8PG0LS) (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

3. Первичная медико-санитарная помощь подразделяется на:

1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;

3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

4. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

1) в амбулаторных условиях, в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее структурном подразделении;

по месту жительства (пребывания) ребенка - при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение), при патронаже отдельных групп населения, при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров обучающихся;

по месту выезда мобильной медицинской бригады, в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, при организации профилактических мероприятий, включая место учебы и/или работы несовершеннолетних, при организации культурно-массовых и спортивных мероприятий;

2) в условиях дневного стационара.

5. Первичная медико-санитарная помощь оказывается с учетом:

1) формирования расписания приема медицинских работников с учетом использования всех каналов записи на прием, в том числе через единый портал государственных и муниципальных услуг;

2) приглашения пациентов на прохождение профилактических мероприятий;

3) распределения потоков с учетом целей обращения пациента в медицинскую организацию;

4) перераспределения функций между работниками медицинской организации, в том числе на работников без медицинского образования.

6. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений [статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#8PC0M0)https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P00680000.png.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P006A0000.png [Часть 2 статьи 33 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#8PK0LT).

7. Распределение детей по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от условий оказания первичной медико-санитарной помощи в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав в сфере охраны здоровья.

8. Рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке составляет 800 детей.

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения участки могут быть сформированы с меньшей численностью принятых на обслуживание детей с сохранением штатных должностей врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых (медицинских братьев участковых), медицинских сестер (медицинских братьев), фельдшеров в полном объеме.

9. В малочисленных населенных пунктах, в которых отсутствуют специализированные медицинские организации (их структурные подразделения), первичная медико-санитарная помощь оказывается в кабинетах врачей общей практики (семейных врачей), фельдшерско-акушерских пунктах, осуществляющих свою деятельность на основании положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утверждаемого в соответствии с [пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#BP00OU).

10. Медицинские организации (их структурные подразделения), оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям, делятся на три группы:

1) первая группа - детские поликлиники и детские поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям;

2) вторая группа - детские поликлиники, являющиеся самостоятельными медицинскими организациями, детские поликлинические отделения в составе городских поликлиник, детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров;

3) третья группа - консультативно-диагностические центры для детей, являющиеся самостоятельными медицинскими организациями, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц, медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.

11. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, а также с высшим образованием (уровень бакалавриата).

12. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами участковыми, врачами-педиатрами и врачами общей практики (семейными врачами).

13. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, в том числе оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

14. Первичная специализированная медико-санитарная помощь организуется в соответствии с потребностью детей в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, плотности населения, а также иных показателей, характеризующих здоровье детей.

15. При наличии медицинских показаний к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) или фельдшер направляют детей к врачам-специалистам медицинских организаций по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образованиеhttps://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P00910000.png.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P00930000.png [Подпункт 5.2.7 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7DA0K5), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7D20K3) (далее - Положение № 608).

16. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций может организовываться отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.

В субботние, воскресные и праздничные дни первичная медико-санитарная помощь может оказываться медицинскими работниками отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи или дежурными врачами, фельдшерами при отсутствии в медицинской организации структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь в неотложной форме. В случае ухудшения состояния здоровья пациента он должен быть незамедлительно направлен в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

17. Для оказания медицинской помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями возможно оказание первичной медико-санитарной помощи на дому при вызове медицинского работника ребенком, его родителями или иными законными представителями, либо по рекомендации выездных бригад скорой медицинской помощи.

18. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная медико-санитарная помощь, детям, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, а также в случаях отсутствия в медицинской организации врачей-специалистов и (или) отдельного медицинского оборудования, может быть оказана с использованием мобильных медицинских бригад.

Мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям.

В состав мобильной медицинской бригады по согласованию могут включаться работники других медицинским организаций.

19. Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем медицинской организации, в структуре которой она создана, из числа врачей и медицинских работников со средним профессиональным образованием, исходя из цели ее формирования и возложенных задач с учетом имеющихся медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, медико-географических особенностей территории обслуживания медицинской организации, ее кадрового и технического потенциала, а также потребности детей в отдельных видах (по профилю) медицинской помощи (включая вопросы индивидуальной и групповой профилактики неинфекционных заболеваний, обучения населения правилам оказания первой помощи, консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни).

20. Работа мобильной медицинской бригады осуществляется в соответствии с планом-графиком выезда мобильной медицинской бригады с целью оказания медицинской помощи, утвержденным руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуре которой она организована.

21. Руководство мобильной медицинской бригадой возлагается руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуре которой она создана, на одного из врачей мобильной медицинской бригады из числа имеющих опыт лечебной и организационной работы.

22. Мобильная бригада обеспечивается транспортными средствами, оснащается медицинским оборудованием, расходными материалами, лекарственными препаратами для медицинского применения, необходимыми для оказания медицинской помощи детям, медицинскими изделиями, учебно-методическими пособиями и санитарно-просветительной литературой.

23. Первичная медико-санитарная помощь может быть оказана с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, устанавливаемым в соответствии с [частью 1 статьи 36\_2 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#BOA0OP).

24. Организация оказания медицинской помощи детям, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, осуществляется в порядке, устанавливаемом в соответствии со [статьей 54 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#8PI0LQ) и [подпунктом 5.2.60 Положения № 608](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7E40KD).

25. В случаях, когда проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи, может повлечь за собой возникновение боли, несовершеннолетний имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами.

к Положению об организации оказания

первичной медико-санитарной помощи

детям, утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 мая 2025 года № 313н

**Правила организации деятельности дневного стационара детской поликлиники (медицинской организации, в структуре которой создано детское поликлиническое отделение)**

1. Дневной стационар детской поликлиники (медицинской организации, в структуре которой создано детское поликлиническое отделение) (далее - дневной стационар) является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения) и создается для оказания первичной медико-санитарной помощи детям при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

2. На должность заведующего дневным стационаром - врача-педиатра назначается специалист, соответствующий квалификационным требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (далее - квалификационные требования) по специальности "Педиатрия", а также требованиям [профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый"](https://docs.cntd.ru/document/456055818#6540IN), утвержденного [приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н](https://docs.cntd.ru/document/456055818)https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P01FD0001.png (далее - профессиональный стандарт), имеющий стаж работы по данной специальности не менее 3 лет.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7DG0K9), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7D20K3) (далее - Положение № 608).

https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P02010000.png Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 г., регистрационный № 46397.

3. На должность врача-педиатра дневного стационара назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям по специальности "Педиатрия", а также требованиям [профессионального стандарта](https://docs.cntd.ru/document/456055818#6540IN).

4. Число коек и профиль дневного стационара определяются руководителем медицинской организации, в структуре которой он создан, с учетом численности и заболеваемости детского населения.

5. Работа дневного стационара с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий осуществляется в 2 смены.

6. В структуре дневного стационара рекомендуется предусматривать:

1) кабинет заведующего отделением;

2) кабинет старшей медицинской сестры (медицинского брата);

3) процедурный кабинет (процедурную).

7. В дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

1) помещения (палаты) для размещения детей.

2) помещение для приема детей;

3) помещение для врачей;

4) помещение для медицинских работников;

5) комнату для приема пищи;

6) помещение для хранения чистого белья;

7) помещение для сбора грязного белья;

8) санитарную комнату;

9) помещение для уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов;

10) туалет для медицинских работников;

11) туалет для детей и их родителей;

12) комнату для отдыха родителей.

8. Дневной стационар осуществляет следующие функции:

1) лечение детей, выписанных из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, под наблюдение врача медицинской организации после оперативных вмешательств (манипуляций), в случае необходимости проведения лечебных мероприятий, требующих медицинского наблюдения в течение нескольких часов в условиях медицинской организации;

2) проведение профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий детям, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе в случаях, когда проведение указанных мероприятий требует специальной подготовки;

3) выполнение индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

4) внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации;

5) оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам медицинских организаций;

6) ведение медицинской документации и представление отчетности в соответствии с [пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902312609#AAE0NS) (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ), сбор и предоставление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в [части 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#A7E0N9) участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием.

9. Оснащение дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения дневного стационара детской поликлиники (отделения), предусмотренного [Приложением № 6 к Порядку оказания педиатрической помощи](https://docs.cntd.ru/document/902342542#7E40KG), утвержденному [Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н](https://docs.cntd.ru/document/902342542)https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P02560000.png.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P02580000.png Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный № 24361, с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. № 114н](https://docs.cntd.ru/document/564406612#7D20K3) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

10. В дневном стационаре предусматривается наличие укладки в целях экстренной профилактики парентеральных инфекций.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Подпункт 5.2.12 пункта 5 Положения № 608](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7DK0KA).

11. Дневной стационар для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в структуре которой он создан.

**Приложение № 5**

к Положению об организации оказания

первичной медико-санитарной помощи

детям, утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 мая 2025 года № 313н

**Правила организации деятельности отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях**

1. Отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее - отделение) является структурным подразделением детской поликлиники (детского поликлинического отделения), и создается для организации оказания несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы (далее - обучающиеся), первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, а также проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.

2. На должность заведующего отделением - врача-педиатра назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по специальности "Педиатрия", а также требованиям [профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья"](https://docs.cntd.ru/document/542611094#64U0IK), утвержденным [приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. № 768н](https://docs.cntd.ru/document/542611094)https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P02760001.png.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7DG0K9), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608](https://docs.cntd.ru/document/902353904#7D20K3) (далее - Положение № 608).

https://api.docs.cntd.ru/img/13/12/97/60/81/4f38b471-7c4a-4f4a-a592-37aae3235691/P027A0000.png Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 ноября 2017 г., регистрационный № 49047.

3. Структура и штатная численность отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в структуре которой создано отделение, с учетом рекомендуемых штатных нормативов отделения, предусмотренных [приложением № 6 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям](https://docs.cntd.ru/document/1312976081#8P60LQ), утвержденному настоящим приказом (далее - Положение).

4. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения отделения, предусмотренным [приложением № 7 к Положению](https://docs.cntd.ru/document/1312976081#8P80LR)

5. В структуре отделения рекомендуется предусматривать:

1) кабинет заведующего отделением - врача-педиатра;

2) кабинет старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата);

3) медицинские пункты образовательных организаций.

6. Медицинские пункты образовательных организаций осуществляют свою деятельность в соответствии с порядком оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, установленным в соответствии с [пунктом 1 части 1 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902312609#A9S0NO) (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

7. Отделение осуществляет следующие функции:

1) организация оказания обучающимся первичной медико-санитарной помощи;

2) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в образовательных организациях;

3) мониторинг и укрепление здоровья обучающихся;

4) проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению формированию здорового образа жизни у обучающихся;

5) межведомственное взаимодействие по вопросам оказания медицинской помощи обучающимся;

6) координация проведения лечебных и реабилитационных мероприятий;

7) ведение медицинской документации, представление отчетности в соответствии с [пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#AAE0NS), сбор и предоставление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в [части 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902312609#A7E0N9).

**Приложение № 6**

к Положению об организации оказания

первичной медико-санитарной помощи

детям, утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 мая 2025 года № 313н

**Рекомендуемые штатные нормативы отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (за исключением рекомендуемых штатных нормативов медицинского пункта образовательной организации)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| № п/п | Наименование должности | Количество штатных единиц |
| 1. | Заведующий отделением - врач-педиатр | 1 должность |
| 2. | Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат) | 1 должность |

**Приложение № 7**

к Положению об организации оказания

первичной медико-санитарной помощи

детям, утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 27 мая 2025 года № 313н

**Стандарт оснащения отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (за исключением стандарта оснащения медицинского пункта образовательной организации)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| № п/п | Наименование оборудования/ оснащения | Группа медицинской организации | Требуемое количество, шт. |
| 1. | Рабочее место врача: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие | 1, 2, 3 | 1 |
| 2. | Рабочее место медицинского работника со средним профессиональным образованием: стол, стул (кресло), оснащенное персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" и (или) в региональную (федеральную) защищенную сеть передачи данных соответствующий требованиям информационной безопасности информационных систем, с которыми необходимо обеспечить взаимодействие | 1, 2, 3 | 1 |