

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Проект!

Наредба № от 2020 г.
за утвърждаване на медицински стандарт „Лицево-челюстна хирургия“

Член единствен. С тази наредба се утвърждава медицински стандарт по медицинската специалност „Лицево-челюстна хирургия“ съгласно приложението.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 1. Лечебните заведения привеждат дейността си в съответствие с тази наредба в срок до 6 месеца от влизането ѝ в сила.

§ 2. Наредбата се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и отменя Наредба № 23 от 2002 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Лицево-челюстна хирургия“ (обн., ДВ, бр. 113 от 2002 г., изм. и доп., бр. 65 и 91 от 2010 г. и бр. 32 от 2014 г.).

ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ

Министър на здравеопазването

Медицински стандарт „Лицево-челюстна хирургия“

Обект на стандарта е медицинската специалност „Лицево-челюстна хирургия“. Нормите в медицинския стандарт са два вида:

- норми със задължителен характер – те формират адекватни по обем дейности, осигуряващи безопасността на пациента (диагностични методи, терапевтични методи, организационни структури, изисквания за оборудване, консумативи, лекарствени продукти и др.);
- норми с препоръчителен характер – те дефинират определения, чието спазване осигурява по-високо качество на медицинската дейност; отразяват научно обусловена етапност във въвеждането на нови методи и оборудване, в квалификацията на кадрите, в зависимост от професионалната подготовка на персонала и финансовите възможности; препоръчителните норми се въвеждат след изпълнението на задължителните.

1. Основна характеристика на медицинската специалност „Лицево-челюстна хирургия“.

1.1. Дефиниции, основни цели и задачи на медицинската специалност „Лицево-челюстна хирургия“.

1.1.1. „Лицево-челюстната хирургия“ е медицинска специалност, занимаваща се с диагностиката и лечението на вродени и придобити, остри и хронични патологични състояния на краниума, лицето, лицевите и челюстните кости, главата, шията, устната кухина и граничните зони на фаринкса, зъбите и околозъбните тъкани, външния нос и носната кухина, околоносните кухини, очницата (екстрабулбарно), ушната мида и външния слухов проход, граничните зони на черепната основа, при които използването на операция е задължително или потенциално възможно.

1.2. Определение на видовете дейности в обхвата на специалността „Лицево-челюстна хирургия“.

1.2.1. Според вида и обхвата на дейност на лицево-челюстната хирургия тя включва:

- 1.2.1.1. промотивни дейности;
- 1.2.1.2. профилактични прегледи;
- 1.2.1.3. диагностични процедури;
- 1.2.1.4. лечение;

1.2.1.5. рехабилитация, включително дентално-протетична, с участието на съответния/ите специалист/и.

1.2.2. Диагностика и лечение на травмите на меките тъкани и костните структури от посочените области в т. 1.1.1.

1.2.3. Диагностика и лечение на доброкачествените тумори и кистите на меките тъкани и костните структури от посочените области в т. 1.1.1.

1.2.4. Диагностика и лечение на злокачествените туморни образувания на меките тъкани и костните структури от посочените области в т. 1.1.1.

1.2.5. Диагностика на заболяванията на хемато-лимфоидната система с локализация в областта на главата и шията, включваща експлорационна биопсия или отстраняване на лимфни или нелимфни структури.

1.2.6. Пластични и реконструктивни операции при вродени и придобити дефекти от посочените области в т. 1.1.1, включващи преоформяне на тъканите в зоната на въздействие; преместване на тъкани по съседство със запазване на хранещата им основа; преместване на тъкани от съседни гранични области със запазване на хранещия съдов сноп; многоетапно преместване на тъкани от отдалечени области със запазване на хранеща основа; използване на локални или отдалечени неваскуларизирани костни, фасциални и други тъканни присадки; оформяне и преместване на свободни васкуларизирани автотрансплантати от отдалечени области и анастомозирането им чрез микросъдова техника към реципиентни съдове в областта на лицето и шията; автотрансплантация на пълни или разцепени дермално-епидермални графтове; алотрансплантация на тъкани, ксенотрансплантация на тъкани.

1.2.7. Диагностика и лечение на вродени краниофациални малформации, включително цепнатини на устните, алвеоларния гребен и небцето, лицеви и черепно-челюстни цепнатини, недоразвитие/преразвитие на тъканите в посочените области, краниосиностози – Кранио-максило-фациална хирургия и костна дистракция.

1.2.8. Диагностика и хирургично лечение на неправилното развитие и/или позиция на челюстните кости и скелетните нарушения в зъбната оклузия, представляващи основа за развитието на специфично за лицево-челюстната хирургия направление – Ортогнатна (Ортогнатична) хирургия.

1.2.9. Диагностика и лечение на заболяванията на долночелюстните стави.

1.2.10. Диагностика и лечение на заболяванията на слюнчените жлези.

1.2.11. Диагностика и лечение на съдови образувания и малформации в посочените области. Медикаментозно лечение на хемангиома в детска възраст.

1.2.12. Диагностика и лечение на възпалителните и гнойно-септични заболявания в посочените области.

1.2.13. Диагностика и лечение (консервативно и хирургично) на оро-фациалните болкови състояния и синдроми, вкл. миофациалния дисфункционален болков синдром.

1.2.14. Диагностика и лечение (консервативно и хирургично) на сънна апнея.

1.2.15. Естетична лицева хирургия, вкл. ритидопластика и фейслифт процедури; блефаропластика; ринопластика и септопластика; отоластика; гениопластика; аугментационни процедури; липосукция в областта на лицето и шията; липофилинг и инжектиране на други филъри и ботулинов токсин в областта на лицето и шията; химичен, механичен, лазерен пилинг.

1.2.16. Лицева имплантология и подпомагане на процеса за осъществяване на лицево протезиране, с помощта на различни системи лицеви импланти.

1.2.17. Дентална имплантология – диагностика и лечение на нарушенията в зъбната редица с помощта на различни дентални имплантологични системи.

1.2.18. Зъбно-челюстна (дентоалвеоларна) хирургия, която включва: отстраняване на зъби в нормална, полуретинирана или ретинирана позиция; отстраняване на остатъчни зъбни корени; повлияване на периапикални изменения; пародонтална хирургия; предпротетична хирургия, открит и закрит синус лифт, дистракционна остеогенеза на алвеоларните гребени, сплит техники, костна компресия.

1.2.19. Диагностика, хирургично и медикаментозно лечение на заболявания на устната лигавица, езика и устните – Орална патология и медицина.

1.2.20. Прилагане на различни методи за локална анестезия в областта на лицето, устната кухина и шията, както и за контрол на безпокойството и тревожността, с помощта на анксиолитици и седращи лекарствени продукти.

1.2.21. Диагностика и лечение на различни синдроми и заболявания с проявление в областта на лицето, устната кухина и шията.

1.2.22. Приложение на тъканно инженерни методи – PRP, PRF и др.

1.2.23. Диагностика и лечение на заболявания или дефекти с естетични аспекти на устната кухина, лицево-челюстната област и шията.

1.2.24. Виртуално планиране, моделиране и дигитални симулационни хирургични техники.

1.3. Описание на интердисциплинарните дейности и координация между специалността „Лицево-челюстна хирургия“ с други медицински специалности. При изпълнението на дейностите, лекарите специалисти по лицево-челюстна хирургия си взаимодействат със специалистите по:

1.3.1. Анестезиология и интензивно лечение – по отношение на ежедневните хирургични грижи за пациентите и тези с необходимост от интензивно лечение, както и при необходимост за осигуряване на хирургичен достъп за поддържане на въздухоносните пътища.

1.3.2. Неврохирургия и нервни болести – по отношение на краниофациалната травма, на вродените краниофациални малформации и онкологични процеси, както и на широкия спектър на болезните синдроми и невралгиите. Лицево-челюстните хирурзи осъществяват и трансфациални достъпи до краниума, базата на черепа и шийната част на гръбначния стълб, както и регионални или микросъдови реконструкции при дефекти в посочените области. Лицево-челюстният хирург е и основна част от кранио-фациалния интердисциплинарен екип.

1.3.3. Ушно-носно-гърлени болести – една от най-близките по анатомична локализация специалности е оториноларингологията, с която лицево-челюстната хирургия има и еднотипни оперативни интервенции.

1.3.4. Образна диагностика – тясна колаборация по отношение на интерпретация на образите от множеството образни изследвания, използвани понастоящем в клиничната практика. Съвместно участие в онкологичните комисии по заболявания на главата и шията.

1.3.5. Клинична патология – тясна колаборация по отношение на диагностиката на широк кръг патологични процеси. Съвместно участие в онкологичните комисии по заболявания на главата и шията.

1.3.6. Клинична лаборатория – тясна колаборация по отношение на ежедневната оценка на редица лабораторни показатели на хирургичните пациенти.

1.3.7. Пластично-възстановителна и естетична хирургия – по отношение на комплексните случаи на пластични и реконструктивни операции за възстановяване на тъканни дефекти.

1.3.8. Очни болести – по отношение на орбиталната травма, на туморите на клепачите и очницата, на възстановяване на тъканните дефекти в тази област и др.

1.3.9. Лъчелечение и медицинска онкология – тясно сътрудничество със специалистите по онкология и лъчелечение, в състава на онкологичната комисия и на интердисциплинарния екип за лечение на злокачествените заболявания на главата и шията.

1.3.10. Хирургия – по отношение на интердисциплинарното лечение на политравма, на остро възникналите спешни коремни състояния при лицево-челюстните

пациенти, както и в някои насоки на реконструктивната микрохирургия, като например мезентериалните микросъдови ламба.

1.3.11. Кожни и венерически болести – по отношение на различните форми на рак на кожата, на автоимунните заболявания – булозни дерматози, колагенози и др., засягащи кожата на лицето и лигавицата на устната кухина, на различни форми на възпаление и свръхчувствителност в областта на повърхностните тъкани на лицето и др.

1.3.12. Ортопедия и травматология – по отношение на интердисциплинарното лечение на съчетания травматизъм.

1.3.13. Кардиология и кардиохирургия – в болнични условия, лицево-челюстните хирурзи биват търсени за консултация и съвет, относно зъбночелюстния статус на пациенти с клапни сърдечни заболявания и коронарна болест.

1.3.14. Педиатрия – лицево-челюстните хирурзи колаборират с колегите си педиатри по отношение на диагностиката и лечението на деца с оро-фациални и шийни заболявания, а също така лекуват и деца в първите месеци на живота, родени с цепнатини на лицето, устните и небцето.

1.3.15. Психиатрия и клинична психология – лицево-челюстните хирурзи консултират с колегите си от тези специалности пациенти със съмнения за психологични дисморфични състояния, а психиатрите или клиничните психолози са важна част от интердисциплинарните екипи при лечение на лицеви деформации и екипите за лечение на болката.

1.3.16. Медицинска генетика – по отношение на пациентите със синдромни заболявания на лицето и шията, както и по отношение на генетичния профил на пациентите с вродени малформации, онкологични или автоимунни процеси.

1.3.17. Ендокринология и болести на обмяната – лицево-челюстният хирург е компетентен по отношение на корекция на свръхобем на челюстните кости, напр. при пациенти с акромегалия, болест на Пейджет и др., както и за декомпресия на тиреоидна орбитопатия.

1.3.18. Клинична хематология – по отношение на диагностиката на лимфаденопатии и малигнени хематологични заболявания, с прояви в областта на главата и шията.

1.3.19. Ревматология – по отношение на лечението на пациенти с автоимунни ставни или лицеви заболявания. Лицево-челюстните хирурзи предоставят подкрепа по отношение на диагностиката и лечението на пациенти, страдащи от синдрома на Съогрен и другите сialogии, на темпоралния (гигантоклетъчен) артерит и др.

1.3.20. Пневмология и фтизиатрия – лицево-челюстните хирурзи колаборират с колегите си от тази специалност по отношение на диагностиката и част от лечението на обструктивната сънна апнея, а също така по отношение на верификацията на заболявания като туберкулоза, саркоидоза и др., атакуващи шийни лимфни възли. Същевременно специалистите по лицево-челюстна хирургия разчитат на оценка и корекция на белодробната функция на пациентите.

1.3.21. Гастроентерология – лицево-челюстните хирурзи често първи диагностицират различни гастроентерологични заболявания, с прояви в устната кухина. От своя страна, разчитат на специалистите по гастроентерология за ендоскопско позициониране на перкутанни гастростоми при пациентите с дисфагия.

1.3.22. Алергология и имунология – по отношение на изследването, подготовката за хирургично лечение и контрола на пациенти с данни за алергия или други имунологично обусловени състояния.

1.3.23. Физикална и рехабилитационна медицина – по отношение на заболявания на темпоромандибуларната става и ставно-мускулния комплекс и на редица хронични възпалителни заболявания в лицево-челюстната област.

1.3.24. Спешна медицина – в болничните звена, лицево-челюстните хирурзи оказват спешна помощ по отношение на лицевия травматизъм, оро-фациалните и шийни инфекции, контрола на въздухоносните пътища и т.н.

1.3.25 Орална хирургия – по отношение на заболяванията и хирургичното лечение на зъбите, устната кухина, челюстните кости и околните тъкани.

1.4. Лечебната дейност по специалността „Лицево-челюстна хирургия“ се провежда в лечебни заведения за първична и специализирана извънболнична помощ, в отделение/клиника по специалността в болница за активно лечение с обособена операционна зала или в болнични структури по медицинските специалности „Ушно-носно-гърлени болести“, „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“, „Хирургия“ (при спазване на изискванията за налична медицинска апаратура и оборудване и необходимия брой лекари-специалисти).

1.4.1. При необходимост от уточняване на диагнозата лицево-челюстният хирург изисква специализирани консултации от лекари с други медицински специалности.

1.4.2. Преди извършване на оперативни интервенции лицево-челюстният хирург извършва интердисциплинарни консултации:

1.4.2.1. Задължителни консултации при пациенти, подлежащи на хирургично лечение под обща анестезия от лекари със специалност по:

1.4.2.1.1. анестезиология и интензивно лечение;

1.4.2.1.2. вътрешни болести или кардиология – при пациенти над 18-годишна възраст;

1.4.2.1.3. педиатрия – при пациенти под 18-годишна възраст.

1.4.2.2. Консултации при необходимост, по преценка на лицево-челюстния хирург и/или анестезиолога, с лекар с придобита друга медицинска специалност по:

1.4.2.2.1. Анестезиология и интензивно лечение;

1.4.2.2.2. Кардиология;

1.4.2.2.3. Педиатрия;

1.4.2.2.4. Вътрешни болести;

1.4.2.2.5. Образна диагностика;

1.4.2.2.6. Клинична лаборатория;

1.4.2.2.7. Клинична хематология;

1.4.2.2.8. Гастроентерология;

1.4.2.2.9. Нефрология;

1.4.2.2.10. Урология;

1.4.2.2.11. Пневмология и фтизиатрия;

1.4.2.2.12. Ендокринология и болести на обмяната;

1.4.2.2.13. Медицинска онкология;

1.4.2.2.14. Лъчелечение;

1.4.2.2.15. Клинична микробиология;

1.4.2.2.16. Обща и клинична патология;

1.4.2.2.17. Дентално-медицински специалности. Лицево-челюстните хирурзи колаборират тясно и с редица специалисти по дентална медицина:

1.4.2.2.17.1. Ортоданти – по отношение на лечение на деца и възрастни със зъбно-челюстни деформации и аномалии.

1.4.2.2.17.2. Специалисти по протетична дентална медицина – по отношение на рехабилитацията на пациенти с онкологични заболявания и деформации, както и в областта на предпротетичната хирургия и зъбно-челюстната имплантология.

1.4.2.2.17.3. Специалисти по детска дентална медицина – по отношение на хирургичното лечение в устната кухина на педиатричните пациенти.

1.4.2.2.17.4. Специалисти по консервативно зъболечение и по пародонтология и заболявания на оралната лигавица – по отношение на подготовката на зъбите и околозъбните структури за хирургично лечение.

1.4.2.2.17.5. Специалисти по орална хирургия – по отношение на заболяванията и хирургичното лечение на зъбите, устната кухина, челюстните кости и околните

тъкани, особено в разделите: екстракции на зъби и корени, денто-алвеоларна хирургия, дентална имплантология, хирургично лечение на пародонталните заболявания и др.

1.4.2.2.18. Други специалисти:

1.4.2.2.18.1. Логопеди и други специалисти по функция на говорния апарат – по отношение на оценка и контрол на функцията на устната кухина и говорния апарат при вродени малформации, както и след онкологични операции и реконструкции.

1.4.2.2.18.2. Специалисти по хранене и диететика – по отношение на оценка и контрол на алиментарния статус, особено при пациенти с онкологични заболявания в устната кухина.

1.4.2.2.18.3. Рехабилитатори – за възстановяване на общия и локален функционален статус на пациентите след оперативно лечение на авансирани онкологични заболявания, комплексни травми и др.

1.4.3. Взаимодействието със специалистите се осъществява съгласно правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение и следва да отговаря на деонтологичните изисквания за колегиални взаимоотношения.

1.4.4. При пациенти със съчетани или комбинирани травматични увреждания лицево-челюстният хирург е подчинен на хирурга-ръководител на екипа, съобразно водещата по спешност и/или животозастрашаваща травма, който носи отговорността за цялостната екипна дейност.

2. Изисквания към лицата, осъществяващи професионална дейност по специалността.

2.1. Изисквания към дейността на специалиста по лицево-челюстна хирургия.

2.1.1. Специалистът по лицево-челюстна хирургия е лекар или лекар по дентална медицина, придобил специалността „Лицево-челюстна хирургия“.

2.1.2. Специалистът по лицево-челюстна хирургия извършва самостоятелно или в екип неоперативна и оперативна диагностично-лечебна дейност в устната кухина, лицево-челюстната област и шията, както и в някои отдалечени райони на човешкото тяло в обем, съответстващ на придобитата компетентност (т. 3.4).

2.1.3. Компетентността в лицево-челюстната хирургия изисква натрупването на опит от активното лечение на болестите в лицево-челюстната област, поддържане и повишаване на квалификацията чрез редовно участие във форми на продължаващо медицинско обучение (специализирани курсове, симпозиуми, конгреси и др.).

2.1.4. Специалистът по лицево-челюстна хирургия активно участва във всички етапи на диагностично-лечебния процес. Това включва прецизно и задълбочено изследване на пациента, вземане на адекватно терапевтично решение, качествено и

професионално провеждане на избраното неоперативно или оперативно лечение, адекватно последващо третиране, наблюдение и проследяване на болния.

2.1.5. Лекарите-специалисти по лицево-челюстна хирургия могат да извършват оперативните интервенции от разделите Дентоалвеоларна хирургия, Дентална имплантология и Ортогнатична хирургия (т. 1.2.8, 1.2.17 и 1.2.18).

2.1.6. Препоръчително е лекарите-специалисти по лицево-челюстна хирургия да са провели тематичен курс по денталната специалност „Ортодонтия“ за придобиване на достатъчни познания и самостоятелно извършване на комплексна клинична и лабораторна диагностика, както и цефалометрични анализи на зъбно-челюстните деформации.

2.2. Изисквания към дейността на специализанта по лицево-челюстна хирургия.

2.2.1. Лекарят-специализант по лицево-челюстна хирургия има право да участва в целия диагностично-лечебен процес под ръководството и контрола на лице с призната специалност „Лицево-челюстна хирургия“. Това ръководство се отнася към изискванията на ежедневната диагностично-лечебна работа; към участието в оперативната дейност като член на операционен екип или като оператор, работещ под наблюдението на специалист; към цялостния процес на теоретична и практическа подготовка по специалността. Специализиращият „Лицево-челюстна хирургия“ работи като асистент или оператор под задължителното ръководство на оператор с придобита специалност, който е ръководител на хирургичния екип.

2.3. Изисквания към дейността на лекар без специалност или с друга клинична специалност:

2.3.1. В болнична структура по лицево-челюстна хирургия могат да работят лекари без специалност под ръководството и контрола на лице с призната специалност „Лицево-челюстна хирургия“.

2.3.2. В болничната структура по лицево-челюстна хирургия могат да работят и лекари-специалисти по специалностите „Орална хирургия“, „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“ или лица с друга медицинска специалност, които самостоятелно или в екип със специалист по лицево-челюстна хирургия участват в диагностично-лечебния процес: извършването на определени хирургични интервенции, неоперативни процедури и дентално-рехабилитационни мероприятия и др.

2.4. Изисквания към лекарите-специалисти по лицево-челюстна хирургия за осъществяване на специфични и високоспециализирани медицински дейности в областта на лицево-челюстната хирургия:

2.4.1. Сертификат за преминато обучение за високоспециализирана дейност – за осъществяване на дейности по реконструкции на челюстните, лицевите кости и орбитата посредством CAD/CAM технологии.

2.4.2. За осъществяването на микросъдови реконструкции в областта на главата и шията със свободни васкуларизирани ламба е необходимо допълнително обучение по време на специализацията по лицево-челюстна хирургия или след придобиването на специалността под формата на:

2.4.2.1. Курс за оформяне и вземане на свободни микросъдови ламба, за целите на реконструкциите на главата и шията.

2.4.2.2. Курс за техника на микросъдовите анастомози.

2.4.2.3. Документирани минимум 5 случая на асистирание в качеството на първи асистент при микросъдови реконструкции със свободни микросъдови ламба в областта на главата и шията и 5 случая в качеството на оператор под надзор и ръководство на друг микросъдов хирург с опит в реконструкциите на главата и шията.

2.4.2.4. Желателно е придобиването на опит за изпълнението на дейностите в звено с регулярни случаи на микросъдови реконструкции със свободни микросъдови ламба в областта на главата и шията.

2.4.3. За осъществяването на роботизирана хирургия в областта на главата и шията е необходимо:

2.4.3.1. Допълнително обучение под формата на специализиран курс.

2.4.3.2. Сертифициране за управление на конкретното роботизирано устройство.

2.4.3.3. Препоръчително е придобиването на опит за изпълнението на дейностите в звено с регулярни случаи на роботизирана хирургия на главата и шията.

2.5. Изисквания към медицинските специалисти, осъществяващи здравни грижи в областта на лицево-челюстната хирургия:

2.5.1. Здравните грижи се осъществяват от медицински специалисти по здравни грижи, в съответствие с придобитата професионална квалификация, компетентности и умения.

3. Изисквания за осъществяване на дейността.

3.1. Изисквания за осъществяване на дейността в първичната извънболнична медицинска помощ.

3.1.1. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността.

3.1.1.1. Първична медицинска помощ в обхвата на медицинската специалност „Лицево-челюстна хирургия“ се осъществява в амбулатории за първична медицинска помощ.

3.1.1.1.1. В практиката за първична медицинска помощ не се извършват процедури, изискващи специализирана професионална квалификация по лицево-челюстна хирургия.

3.1.1.1.2. Лекари по дентална медицина, придобили специалност по „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“ без предварително придобита специалност „Орална хирургия“, могат да осъществяват всички амбулаторни дейности по извънболнична дентална помощ в лечебните заведения за първична извънболнична дентална помощ съгласно медицинския стандарт „Орална хирургия“.

3.1.1.2. Изисквания за медицинска апаратура, оборудване и техника, устройство и оборудване на помещенията – съгласно изискванията на медицинския стандарт по обща медицина, съответно изискванията на медицинския стандарт по спешна медицина.

3.1.1.3. Изисквания за персонал.

3.1.1.3.1. В практиката за първична медицинска помощ се оказва базова лицево-челюстна помощ в рамките на професионалната компетентност на общопрактикуващите лекари и правилата на добрата медицинска практика в следните направления:

3.1.1.3.1.1. 89.01 Първичен преглед с описание на анамнеза, общ и локален статус.

3.1.1.3.1.2. 89.02 Вторичен преглед и оценка на нов медицински проблем.

3.1.1.3.1.3. 89.04 Консултация с друг специалист.

3.1.1.3.1.4. Насочване за основни образни изследвания.

3.1.1.3.1.5. 27.29 Други диагностични процедури на устна кухина: оглед и палпаторно изследване (на горна и долна челюст; околоушни, подчелюстни, малки и подезични слюнчени жлези, лицеви и шийни лимфни възли, диагностициране на очевидна лицево-челюстна патология).

3.1.1.3.1.6. Медикаментозно лечение на лицево-челюстни заболявания с хроничен характер, непоставящи диагностично-терапевтични проблеми и неналагащи за момента специализирана намеса.

3.1.1.3.1.7. Насочване за консултация със специалист лицево-челюстен хирург.

3.1.1.3.1.8. Насочване за хоспитализация.

3.1.2. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността.

3.1.2.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности – описани в т. 3.1.1.3.1.

3.1.2.2. Задължителните диагностично-лечебни алгоритми се разработват от лечебните заведения и се спазват в процеса на оказваната от тях медицинска помощ, съобразени с утвърдените от научните дружества консенсуси за поведение.

3.1.2.2.1 Диагностично-лечебните алгоритми са съгласно изискванията на медицинския стандарт по обща медицина, съответно изискванията на медицинския стандарт по спешна медицина.

3.1.2.3. Изисквания към организацията на дейността и вътрешните и външни взаимодействия.

3.1.2.3.1. Практиката за първична медицинска помощ взаимодейства с:

3.1.2.3.1.1. индивидуални и групови практики за специализирана медицинска/дентална помощ по орална хирургия или лицево-челюстна хирургия, медицински центрове, диагностично-консултативни центрове и медико-дентални центрове със специализирани кабинети по орална или лицево-челюстна хирургия;

3.1.2.3.1.2. лечебни заведения за болнична помощ, осъществяващи дейност по лицево-челюстна хирургия.

3.1.2.3.2. Практиката за първична медицинска помощ насочва пациентите към специализирани структури по лицево-челюстна хирургия при следните обстоятелства:

3.1.2.3.2.1. за поставяне на коректна диагноза или уточняване на съществуваща такава при наличие на диагностични затруднения;

3.1.2.3.2.2. извършване на процедури и манипулации, изискващи специализирана професионална квалификация;

3.1.2.3.2.3. необходимост от хоспитализация.

3.1.2.4. Принципи за поведение при спешни животоспасяващи състояния. В структурите за спешна помощ на лечебните заведения за болнична помощ се транспортират пациентите при:

3.1.2.4.1. наранявания с кървене от магистрален съд на шията или лицево-челюстната област: необходимо е да се осъществи провизорна хемостаза (мануална компресия, тампонада, компресивна превръзка) и незабавно транспортиране до лечебно заведение за болнична помощ препоръчително със структура по лицево-челюстна хирургия;

3.1.2.4.2. фрактури на челюстните или лицеви кости: необходимо е да се осъществи временна имобилизация на челюстите без налагане на междучелюстна фиксация, спешно транспортиране до лечебно заведение за болнична помощ, препоръчително със структура по лицево-челюстна хирургия;

3.1.2.4.3. животозастрашаващи инфекции в лицево-челюстната област – аеробни и анаеробни, спешно транспортиране до лечебно заведение за болнична помощ.

3.2. Изисквания за осъществяване на дейността в специализираната извънболнична медицинска помощ.

3.2.1. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността – дейността може да се осъществява в индивидуална или груповая практика за специализирана медицинска помощ по лицево-челюстна хирургия, медицински център, медико-дентален център, дентален център, диагностично-консултативен център.

3.2.1.1. Устройство и оборудване на помещенията – специфични здравни изисквания – в съответствие с правилата за кабинет за амбулаторна дейност.

3.2.1.2. Изисквания за медицинска апаратура и оборудване.

3.2.1.2.1. Кабинетът за специализирана амбулаторна дейност по лицево-челюстна хирургия е оборудван с: дентален стол или операционна маса; хирургически и общ инструментариум за оперативни интервенции с малък и среден обем и сложност; електрокоагулатор (препоръчително); електрически тип юнит за костна хирургия и дентална имплантология, допълнителен източник на светлина (препоръчително е чрез подвижна операционна лампа).

3.2.1.3. Изисквания за персонал.

3.2.1.3.1. В лечебните заведения за специализирана извънболнична помощ, лечебно-диагностичната дейност по специалността „Лицево-челюстна хирургия“ се извършва от лекар с придобита специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“.

3.2.2. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността.

3.2.2.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности с кодовете по МКБ 9 КМ. Специализирани медицински дейности по специалността „Лицево-челюстна хирургия“ в извънболничната медицинска помощ са:

3.2.2.1.1. 89.01 Първичен преглед с описание на анамнеза, общ и локален статус.

3.2.2.1.2. 89.02 Вторичен преглед и оценка на нов медицински проблем. Проследяване на оперирани пациенти с лицево-челюстни интервенции в късния постоперативен период, профилактика и лечение на евентуални усложнения.

3.2.2.1.3. 89.03 Освидетелстване на лица по повод временна неработоспособност, трудоустрояване, снабдяване с медицински изделия, помощни средства, приспособления и съоръжения, професионално ориентиране, подготовка и насочване към ТЕЛК.

3.2.2.1.4. 89.04 Консултация с друг специалист.

3.2.2.1.5. 89.05; 89.06; 89.07; 89.08; 89.09 Консултации, специализирани, ограничени и обстояни.

3.2.2.1.6. 89.31 Стоматологично изследване.

3.2.2.1.7. 25.01; 25.02; 26.11; 26.12; 27.21; 27.22; 27.23; 27.24; 86.11 Биопсии на език, устна, кожа, слюнчена жлеза, твърдо небце, меко небце.

3.2.2.1.8. 40.11 Аспирационна биопсия на лимфен възел.

3.2.2.1.9. 91.93 Вземане на материал за микробиологично изследване.

3.2.2.1.10. 88.71 Ултразвуково изследване в областта на главата и шията.

3.2.2.1.11. 90.59 Вземане на кръв и тълкуване на клиничко-лабораторни показатели.

3.2.2.1.12. 86.5 Шев на меки тъкани в областта на главата и шията.

3.2.2.1.13. 97.84 Отстраняване на хирургични материали.

3.2.2.1.14. 96.59 Промивка на рани в областта на главата и шията.

3.2.2.1.15. 86.09 Инцизия на меки тъкани в областта на главата и шията.

3.2.2.1.16. 86.3 Хирургическа обработка на рани, инфекции, изгаряния.

3.2.2.1.17. 27.29 Други диагностични процедури на устна кухина: оглед и палпаторно изследване на горна и долна челюст; околоушни, подчелюстни, малки и подезични слюнчени жлези, лицеви и шийни лимфни възли.

3.2.2.1.18. 27.92 Инцизия в устната кухина.

3.2.2.1.19. 86.22 Ексцизионно почистване – дебридмен на рана, инфекция или изгаряне в областта на главата и шията.

3.2.2.1.20. 76.01 Секвестректомия на лицева или челюстна кост.

3.2.2.1.21. Z01.8 Клинично изследване на пациенти с травми.

3.2.2.1.22. 93.53 Превръзки (всички видове, включително имобилизация).

3.2.2.1.23. 93.57 Прилагане на друга превръзка на рана.

3.2.2.1.24. 39.98 Механична хемостаза и/или локално приложение на хемостатици.

3.2.2.1.25. 98.22 Отстраняване на друго чуждо тяло без инцизия от глава и шия.

3.2.2.1.26. 93.04 Мануално изследване на мускулна функция.

3.2.2.1.27. 93.14 Трениране на ставни движения.

3.2.2.1.28. 93.21 Мануална и механична тракция.

3.2.2.1.29. 93.52 Прилагане на подкрепа за шия.

3.2.2.1.30. 93.55 Стоматологично телено шиниране.

3.2.2.1.31. 93.56 Прилагане на компресивна превръзка.

3.2.2.1.32. 93.57 Прилагане на друга превръзка за рана.

3.2.2.1.33. 97.22 Смяна на зъбна тампонада.

3.2.2.1.34. 97.34 Отстраняване на зъбна тампонада.

3.2.2.1.35. 97.36 Отстраняване на друго външно мандибуларно фиксиращо устройство.

3.2.2.1.36. 97.38 Отстраняване на шевове от главата и шията.

3.2.2.1.37. 97.39 Отстраняване на друго лечебно устройство от главата и шията.

3.2.2.1.38. 98.01 Отстраняване на вътрелуменно чуждо тяло от устата без инцизия.

3.2.2.2. Задължителните диагностично-лечебни алгоритми се разработват от лечебните заведения и се спазват в процеса на оказваната от тях медицинска помощ, съобразени с утвърдените от научните дружества консенсуси за поведение, посочени в правилата за добра медицинска практика на лекарите/лекарите по дентална медицина.

3.2.2.3. Изисквания към организацията на дейността и вътрешните и външни взаимодействия. Лечебните заведения за специализирана извънболнична помощ по лицево-челюстна хирургия си взаимодействат със:

3.2.2.3.1. структурите на първичната извънболнична помощ, от които приемат пациенти за консултации и лечение;

3.2.2.3.2. структурите за оказване на специализирана лицево-челюстна помощ в лечебните заведения за болнична помощ, към които насочват пациенти за консултации, хоспитализация, консервативно или оперативно лечение.

3.2.2.4. Принципи за поведение при спешни животоспасяващи състояния – описани в т. 3.1.2.4.

3.2.3. Изисквания към резултата от осъществяване на дейността – общи и специфични за специалността:

3.2.3.1. количествени показатели за осъществяване на дейността – минимални (задължителни) изисквания за обем на медицинските дейности:

3.2.3.1.1. брой обслужени пациенти – най-малко 150 годишно;

3.2.3.1.2. брой извършени манипулации – най-малко 150 годишно.

3.3. Изисквания при оказване на медицинска помощ по медицинската специалност в структури на лечебни заведения за болнична помощ:

3.3.1. Първо ниво на компетентност.

3.3.1.1. Обхват на дейностите:

3.3.1.1.1. Оперативни интервенции – амбулаторни и клинични процедури с малък обем и сложност в лицево-челюстната област.

3.3.1.1.2. Обхватът на дейностите включва посочени в IV група на т. 3.4.

3.3.1.1.3. Операциите могат да бъдат извършени самостоятелно от един специалист по специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“, или от екип – специалист по специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“ и един асистент/операционна сестра.

3.3.1.2. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността.

3.3.1.2.1. Дейността по лицево-челюстна хирургия може да се осъществява в:

3.3.1.2.1.1. самостоятелни отделения/клиники по лицево-челюстна хирургия в лечебните заведения за болнична помощ;

3.3.1.2.1.2. болнични структури по медицинските специалности „Ушно-носо-гърлени болести“, „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“ или „Хирургия“ при спазване на изискванията на този стандарт за наличие на медицинска апаратура, оборудване и необходимите лекари-специалисти. Към съответните структури се осигурява възможност за функционално обособяване на звена по лицево-челюстна хирургия за извършване на амбулаторни процедури в областта на специалността.

3.3.1.2.2. Помещенията, в които се осъществява дейността, трябва да включват кабинет за клинични прегледи и оформяне на медицинската документация, зона за преобличане на пациентите, санитарен възел, амбулаторна или болнична операционна. В случаи на приложение на обща анестезия или седация/невролептаналгезия е необходимо и наличието на зона за следоперативно възстановяване на пациентите.

3.3.1.3. Изисквания за осигуреност с медицинска апаратура, оборудване и техника и други условия за осъществяване на дейността.

3.3.1.3.1. Задължителни минимални изисквания за апаратура:

3.3.1.3.1.1. операционна маса – 1 бр.;

3.3.1.3.1.2. дентален стол за манипулации – 1 бр.;

3.3.1.3.1.3. хирургичен инструментариум, подходящ за оперативните интервенции, посочени в раздел IV на т. 3.4;

3.3.1.3.1.4. хирургичен електромикромотор, подходящ за челюстната костна хирургия и дентална имплантология.

3.3.1.4. Изисквания за персонал:

3.3.1.4.1. общ брой лекари – двама, единият от които е специалист по специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“, а другият – лекар без специалност/специализант или лекар с друга специалност;

3.3.1.4.2. брой лекари-специалисти – един лекар/лекар по дентална медицина, специалист по специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“;

3.3.1.4.3. клиниката/отделението по лицево-челюстна хирургия се ръководи от лекар/лекар по дентална медицина с придобита специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“ в съответствие с изискванията на Закона за лечебните заведения;

3.3.1.4.4. Брой специалисти по здравни грижи – броят на медицинските сестри се определя от обема и интензивността на здравните грижи, които се извършват в отделението или клиниката, като препоръчително е съотношението между лекари/лекари по дентална медицина и медицински сестри не по-малко от 1:2. При определяне на броя на медицинските сестри е препоръчително да се прилага Методиката за изчисляване на необходим персонал (медицински сестри), препоръчана от Международния съвет на медицинските сестри (ICN).

3.3.1.5. Задължителните диагностично-лечебни алгоритми се разработват от лечебните заведения и се спазват в процеса на оказваната от тях медицинска помощ.

3.3.1.6. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността.

3.3.1.6.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности по МКБ 9 КМ: 08.81; 18.09, 18.4, 18.79; 21.71, 21.72, 21.81; 23.73; 24.11, 24.2, 24.31, 24.32, 24.39, 24.4, 24.5; 25.01; 25.02, 25.1, 25.51, 25.91, 25.92, 25.93, 25.94, 25.99; 26.0, 26.11, 26.12, 26.21, 26.29, 26.41, 26.42, 26.49, 26.91, 26.99; 27.21, 27.22, 27.23, 27.24, 27.41; 27.51, 27.52, 27.61, 27.69, 27.91; 83.02, 83.14, 83.5, 83.65; 86.03, 86.04; 86.11, 86.21, 86.22, 86.3, 86.4, 86.59; 96.59; 99.1, 99.2.

3.3.1.7. Изисквания към резултата от осъществяване на дейността.

3.3.1.7.1. Количествени показатели за осъществяване на дейността – минимални задължителни изисквания за годишен обем на медицинските дейности – най-малко 150 оперативни интервенции с малък обем и сложност годишно.

3.3.2. Второ ниво на компетентност.

3.3.2.1. Обхват на дейностите:

3.3.2.1.1. Оперативни интервенции със среден обем и сложност, лечение на възпалителните заболявания в лицево-челюстната област, консервативно лечение и лечение на травми в лицево-челюстната област.

3.3.2.1.2. Обхватът на дейностите включва посочените в III група и IV група на т. 3.4.

3.3.2.1.3. Операциите, посочени в III група на т. 3.4, се извършват от двучленен хирургичен екип (оператор и асистент) – двама лекари/лекари по дентална медицина, единия от които е специалист по специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево челюстна хирургия“, а другият може да е специалист по специалност „Орална хирургия“, „Ушно-носно-гърлени болести“, „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“ или „Хирургия“ или специализант по специалност „Лицево-челюстна хирургия“, „Орална хирургия“, „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“ или „Хирургия“.

3.3.2.2. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността.

3.3.2.2.1. Дейността по лицево-челюстна хирургия може да се осъществява в:

3.3.2.2.1.1. самостоятелни отделения/клиники по лицево-челюстна хирургия в лечебните заведения за болнична помощ;

3.3.2.2.1.2. болнични структури по медицинските специалности „Ушно-носно-гърлени болести“, „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“ или „Хирургия“ при спазване на изискванията на този стандарт за наличие на медицинска апаратура, оборудване и необходимите лекари-специалисти. Към съответните структури за болнично лечение се осигурява възможност за функционално обособяване на звена по лицево-челюстна хирургия за извършване на амбулаторни процедури в областта на специалността.

3.3.2.2.2. Помещенията, в които се осъществява дейността трябва да отговарят на изискванията по т. 3.2.1.1 и 3.3.1.2.2.

3.3.2.3. Изисквания за осигуреност с медицинска апаратура, оборудване и техника и други условия за осъществяване на дейността.

3.3.2.3.1. задължителни минимални изисквания за апаратура:

3.3.2.3.1.1. операционна маса – 1 бр.;

3.3.2.3.1.2. дентален стол за манипулации – 1 бр.;

3.3.2.3.1.3. хирургичен инструментариум, подходящ за оперативните интервенции, посочени в III група и IV група на т. 3.4;

3.3.2.3.1.4. хирургичен електромикромотор, подходящ за костна хирургия с приложение в оралната и лицево-челюстната област.

3.3.2.3.2. Допълнителни условия за осигуряване на високо качество на медицинските дейности.

3.3.2.3.2.1. Лечебните заведения, в които се осъществява дейността, трябва да разполагат със:

3.3.2.3.2.1.1. собствена клинична лаборатория с второ или трето ниво на компетентност, разположена на адреса, на който се изпълнява дейността;

3.3.2.3.2.1.2. собствен рентгенов апарат за секторни рентгенографии в областта на лицето и устната кухина;

3.3.2.3.2.1.3. рентгенов апарат за панорамни челюстни рентгенографии и други обзорни лицеви графии – собствен или по договор с друго лечебно заведение;

3.3.2.3.2.1.4. компютърен аксиален томограф – собствен или по договор с друго лечебно заведение;

3.3.2.3.2.1.5. магнитно-резонансен томограф – собствен или по договор с друго лечебно заведение;

3.3.2.3.2.1.6. патохистологична лаборатория с второ или трето ниво на компетентност – собствена или по договор с друго лечебно заведение;

3.3.2.3.2.1.7. микробиологична лаборатория – собствена или по договор с друго лечебно заведение;

3.3.2.3.2.1.8. вирусологична лаборатория – собствена или по договор с друго лечебно заведение.

3.3.2.3.2.2. Апаратурата и структурите/дейностите при планово лечение, трябва да са достъпни в рамките на 12 часа, като в същия срок следва да се извършат назначените в планов порядък изследвания.

3.3.2.4. Минимални изисквания за персонал:

3.3.2.4.1. общ брой лекари – трима, от които двама лекари-специалисти: един специалист по специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“, а вторият може да е специалист по специалност „Орална хирургия“, „Ушно-носно-гърлени болести“ или „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“;

3.3.2.4.2. брой лекари-специалисти – един лекар/лекар по дентална медицина, специалист по специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“;

3.3.2.4.3. клиниката/отделението по лицево-челюстна хирургия се ръководи от лекар/лекар по дентална медицина с придобита специалност „Лицево-челюстна хирургия“ или „Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия“ в съответствие с изискванията на Закона за лечебните заведения;

3.3.2.4.4. в клиниката/отделението по лицево-челюстна хирургия могат да работят лекари и/или лекари по дентална медицина-специализанти по специалност

„Лицево-челюстна хирургия“ или „Орална хирургия“, както и лекари с придобита друга медицинска специалност с отношение към основната дейност на структурата;

3.3.2.4.5. минимален брой специалисти по здравни грижи (при наличието на една операционна зала):

3.3.2.4.5.1. медицинска сестра – операционна – 1 бр.;

3.3.2.4.5.2. медицинска сестра – анестезиологична – 1 бр.;

3.3.2.4.5.3. медицински сестри в отделението/клиниката – 5 бр., от които 1 старша медицинска сестра;

3.3.2.4.6. минимален брой други специалисти/лица:

3.3.2.4.6.1. анестезиолог – в структурата или в лечебното заведение – 1 бр.;

3.3.2.4.6.2. санитар – 2 бр.;

3.3.2.4.6.3. рецепционист/администратор за контакт с пациентите – 1 бр. (препоръчително);

3.3.2.4.6.4. технически сътрудник – 1 бр. (препоръчително).

3.3.2.5. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността.

3.3.2.5.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности по МКБ 9 КМ:

3.3.2.5.1.1. процедурите, посочени в т. 3.3.1.6.1;

3.3.2.5.1.2. процедурите: 00.01; 04.03, 04.04, 04.07, 04.07, 04.2, 04.80; 08.02, 08.23, 08.24, 08.25, 08.31, 08.32, 08.33, 08.34, 08.35, 08.36, 08.37, 08.38, 08.41, 08.42, 08.43, 08.52; 18.29, 18.31, 18.39, 18.71, 18.72; 21.04, 21.05, 21.07, 21.69, 21.82, 21.84, 21.85, 21.86, 21.87, 21.88, 21.89, 21.99; 22.2, 22.9, 22.31, 22.39, 22.41, 22.42, 22.50, 22.51, 22.52, 22.53, 22.60, 22.61, 22.62, 22.63, 22.64, 22.71, 22.79; 26.30, 26.31; 27.0, 27.31, 27.53, 27.69, 27.71, 27.72, 27.79, 27.92, 27.99; 28.0; 29.52; 31.1; 39.41, 39.92; 40.29, 40.3; 76.01, 76.2, 76.65, 76.71, 76.72, 76.73, 76.74, 76.75, 76.76, 76.77, 76.78, 76.79, 76.97; 79.79, 79.89; 86.09, 86.22, 86.3, 86.67, 86.69, 86.75, 86.84; 93.34, 93.35, 93.54, 93.55. 93.94; 96.59; 97.36; 99.12, 99.18, 99.19, 99.21, 99.22, 99.29, 99.75.

3.3.2.6. Изисквания към резултата от осъществяване на дейността.

3.3.2.6.1. Количествени показатели за осъществяване на дейността – минимални задължителни изисквания за годишен обем на медицинските дейности – най-малко 350 операции годишно.

3.3.3. Трето ниво на компетентност.

3.3.3.1. Обхват на дейностите.

3.3.3.1.1. Оперативни интервенции с голям и много голям обем и сложност, т.е. целия обем от дейност по специалността „Лицево-челюстна хирургия“ .

3.3.3.1.2. Обхватът на дейностите включва посочените в I група, II група, III група и IV група на т. 3.4.

3.3.3.1.3. Операциите, посочени в I група и II група на т. 3.4, се извършват от двучленен екип, включващ задължително двама лицево-челюстни хирурзи или от многочленен хирургичен екип, в който двама задължително са специалисти по лицево-челюстна хирургия.

3.3.3.2. Изисквания към структурата за осъществяване на дейността.

3.3.3.2.1. Дейността по лицево-челюстна хирургия може да се осъществяват в структурите, посочени в т. 3.3.2.2.1.

3.3.3.2.2. Помещенията, в които се осъществява дейността трябва да отговарят на изискванията по т. 3.2.1.1 и т. 3.3.1.2.2.

3.3.3.3. Изисквания за осигуреност с медицинска апаратура, оборудване и техника и други условия за осъществяване на дейността.

3.3.3.3.1. Задължителни минимални изисквания за апаратура:

3.3.3.3.1.1. операционна маса – 1 бр.;

3.3.3.3.1.2. дентален стол за манипулации – 1 бр.;

3.3.3.3.1.3. хирургичен инструментариум, подходящ за оперативните интервенции, описани в I група, II група, III група и IV група на т. 3.4;

3.3.3.3.1.4. хирургичен електромикромотор и/или електрически остеотом, подходящи за костна хирургия с приложение в лицево-челюстната област.

3.3.3.3.2. Допълнителни условия за осигуряване на високо качество на медицинските дейности.

3.3.3.3.2.1. Лечебните заведения, в които се осъществява дейността трябва да отговарят на изискванията по т. 3.3.2.3.2.

3.3.3.3.2.2. Лечебните заведения е препоръчително да разполага и с:

3.3.3.3.2.2.1. ендоскопска апаратура, подходяща за приложение в лицево-челюстната област;

3.3.3.3.2.2.2. операционен микроскоп за микросъдови анастомози.

3.3.3.4. Минимални изисквания за персонал:

3.3.3.4.1. общ брой лекари – четирима, от които двама лицево-челюстни хирурзи, а другите двама може да са лекари/лекари по дентална медицина с придобита друга медицинска специалност с отношение към основната дейност на звеното;

3.3.3.4.2. брой лекари-специалисти по лицево-челюстна хирургия – 2 бр.;

3.3.3.4.3. клиниката/отделението по лицево-челюстна хирургия се ръководи от лекар с придобита специалност „Лицево-челюстна хирургия“ в съответствие с изискванията на Закона за лечебните заведения;

3.3.3.4.4. в отделението/клиниката по лицево-челюстна хирургия могат да работят лекари-специализанти по лицево-челюстна хирургия или лекари по дентална медицина-специализанти по орална хирургия, както и лекари с придобита друга медицинска специалност с отношение към основната дейност на структурата;

3.3.3.4.5. минимален брой специалисти по здравни грижи (при наличието на една операционна зала) – в съответствие с т. 3.3.2.4.5;

3.3.3.4.6. минимален брой друг персонал:

3.3.3.4.6.1. санитар – 2 бр.;

3.3.3.4.6.2. рецепционист или администратор за контакт с пациентите – 1 бр. (препоръчително);

3.3.3.4.6.3. технически сътрудник – 1 бр. (препоръчително).

3.3.3.5. Изисквания към процеса на осъществяване на дейността.

3.3.3.5.1. Изисквания за вида и обема медицински дейности по МКБ 9 КМ:

3.3.3.5.1.1. процедурите, посочени в т. 3.3.2.5.1;

3.3.3.5.1.2. процедурите: 04.02, 04.6; 06.7; 08.61, 08.62, 08.70, 08.82, 08.83, 08.84, 08.85, 08.87; 16.01, 16.02, 16.09, 16.51, 16.52, 16.59, 16.92, 16.98; 18.5, 18.6, 18.21, 18.71, 18.72; 21.06, 21.09, 21.83, 21.84, 21.85, 21.86, 21.87, 21.89; 22.60, 22.61, 22.62, 22.63, 22.64; 25.2, 25.3, 25.4, 25.59; 26.30, 26.31, 26.32; 27.32, 27.42, 27.43, 27.49, 27.54, 27.55, 27.56, 27.57, 27.59, 27.62, 27.63, 27.69, 27.73, 27.79; 29.2, 29.33, 29.53, 29.54, 29.59; 31.29; 38.32, 38.82; 39.31, 39.32; 40.3, 40.40, 40.41, 40.42; 76.2, 76.5, 76.31, 76.39, 76.41, 76.42, 76.43, 76.44, 76.45, 76.46, 76.61, 76.62, 76.63, 76.64, 76.65, 76.66, 76.67, 76.68, 76.69, 76.91, 76.92, 76.94, 76.99; 82.61, 82.81; 84.21, 84.22, 84.23, 84.24, 84.25, 84.26, 84.27, 84.28; 86.4, 86.72, 86.73, 86.60, 86.63, 86.70, 86.71, 86.72, 86.73, 86.74, 86.81, 86.89, 86.91, 86.93.

3.3.3.6. Изисквания към резултата от осъществяване на дейността.

3.3.2.6.1. Количествени показатели за осъществяване на дейността – минимални задължителни изисквания за годишен обем на медицинските дейности – най-малко 500 операции годишно.

3.4. Оперативните интервенции по специалността „Лицево-челюстна хирургия“ се разделят на четири основни групи в съответствие с обема и сложността им:

I група Оперативни интервенции в лицево-челюстната област с много голям обем и сложност:

1. Реконструкция на средния лицев етаж чрез остеотомия с или без костна пластика.
2. Тотална резекция на максилата с или без екзентерация на орбитата – едностранно (хемимаксилектомия) и двустранно.
3. Субтотална резекция на максилата.
4. Операции за отстраняване на лимфни възли по анатомични зони – радикални, селективни, елективни шийни дисекции.
5. Пластично-реконструктивни и микрохирургични операции в кранио-максило-фациалната и шийната области.
6. Тотална ринопластика.
7. Пластично възстановяване на носа, на носния костен скелет с функционално възстановяване на носното дишане.
8. Операции при двустранни преминаващи цепки на горната устна.
9. Тотална консервативна паротидектомия. Тотална радикална паротидектомия – без запазване на лицевия нерв.
10. Ексцизия на обширни тумори в кранио-максило-фациалната област, шията и фаринкса.
11. Затваряне на големи дефекти в кранио-максило-фациалната област, шията и фаринкса чрез съставни (кожно-фасциални, миокутанни, остеомиокутанни) артериализирани ламба или чрез микрохирургични техники.
12. Оперативна репозиция и фиксация при фрактури на средния лицев етаж.
13. Операции при фрактури на фронталната кост и фронталния синус.
14. Ексентерация на орбита с отстраняване на прилежащите структури.
15. Ексцизия на лезия на орбита – орбитотомия с ексцизия.
16. Радикална глосектомия и глосектомия с частична фарингектомия.
17. Радикална ексцизия на обширни интраорални лезии при малигнени процеси на устната кухина.
18. Резекция и/или пластика на кръвоносен съд с анастомоза в лицево-челюстната или шийната области.
19. Резекция на долната челюст с ексартикулация.
20. Резекция на долната или горната челюст с едномоментна костна пластика.
21. Оперативно лечение на анкилоза на темпоро-мандибуларна става.

22. Артопластика на темпоро-мандибуларна става с реконструкция на гленоидалната ямка, зигоматична дъга и темпорална кост.

23. Темпоромандибуларна менисектомия и едномоментна пластика с авто- или алотрансплантат.

24. Резекция на костни лезии и едномоментна реконструкция с анатомично специфичен алографт чрез прилагане на CAD/CAM техники.

25. Тотална, хемимандибуларна или сегментна реконструкция на мандибулата с авто- или алотрансплантат.

26. Реконструкция на мандибулата чрез костна дистракция. Остеосинтеза на мандибуларна дистракция.

27. Изграждане на липсващ кондил и възходящ клон на мандибулата за хемифациална микросомия.

28. Премахване на лезии, включващи средната черепна и/или инфратемпорална ямка.

29. Реконструкция на орбиталната кухина с алопластичен имплант, с хрущялен или костен графт.

30. Интракраниална корекция на хипертелоризъм с Le Fort III остеотомия.

31. Гениопластика, уголемяваща, с костен или алографт, вкл. чрез прилагане на CAD/CAM техники за предоперативно преформиране.

32. Реконструктивна остеопластика на зигоматична кост с костен или алографт, вкл. чрез прилагане на CAD/CAM техники за предоперативно преформиране. Остеотомия или остектомия на зигоматична кост с вътрешна фиксация.

33. Мандибуларна или максиларна остеопластика – с костен графт, с транспозиция на нерви и съдове, със сложни комбинации от остеотомия/остектомия върху долната или горната челюсти.

34. Ортогнатични реконструктивни операции на долната и/или горната челюст, бимаксиларна ортогнатична хирургия, ортогнатична хирургия, комбинирана с костна или алопластика, вкл. чрез прилагане на CAD/CAM техники.

35. Операции при микрогнатия с или без костна пластика.

36. Корекции на деформации и дефекти в областта на черепа. Преоформяне на фронталната кост чрез остеотомия при лечение на черепно-лицеви аномалии и синдроми. Хирургични интервенции в областта на темпоралната, париеталната и окципиталната кост и области.

37. Възстановяване на голяма по обем лицева недостатъчност чрез контурна пластика с имплант – ендопротеза, с костен или с хрущялен графт.

II група Оперативни интервенции в лицево-челюстната област с голям обем и сложност:

1. Резекция на горна и долна устна с едномоментна пластика с тъканни ламба по съседство.
2. Радикална ексцизия на голяма интраорална туморна лезия.
3. Трахеостомия.
4. Лигатура на каротидна, етмоидална, максиларна, фациална, лингвална артерия и вени.
5. Възстановяване целостта на артерия с директна анастомоза.
6. Резекция на костен блок при анкилоза на темпоромандибуларна става.
7. Мандибуларна или максиларна остеопластика чрез остеотомия или остеотомия с вътрешна фиксация.
8. Редукционна гениопластика.
9. Затваряне на големи дефекти на твърдото и мекото небце.
10. Риносептопластика. Уголемяваща ринопластика с трансплантат или синтетичен имплант.
11. Ринопластика. Септопластика при субмукозна резекция на назалния септум.
12. Хейлопластика. Реконструкция на цепки на устните с местни ламба.
13. Реконструкция на придобити дефекти на устните с местни или дистантни ламба.
14. Стафилорафия.
15. Уранопластика.
16. Локална ексцизия или деструкция на лезия на твърдото небце.
17. Вторично възстановяване на цепка на небцето, затваряне на фистула с използването на локално ламбо.
18. Затваряне на ороназална фистула с използването на локално ламбо.
19. Велофарингопластика.
20. Ограничена ексцизия на шийни лимфни възли.
21. Регионална лимфна ексцизия с ексцизия на лимфо-дренажната зона, включваща кожа, подкожни тъкани и мастна тъкан.
22. Супрахоидно отстраняване на лимфните възли по Ванах.
23. Операции за формиране на тъканни ложи при използване на експандери.
24. Частична паротидектомия.
25. Местно-пластични операции при парализа на лицевия нерв.

26. Реконструктивни операции при дефекти на орбиталните стени и под с преформирани импланти.

27. Възстановяване на лицев контур с използване на костен графт.

28. Остеотомии след неправилно зараснали фрактури на горната или долната челюст.

29. Пластика в лицево-челюстната област с дистантни кожни ламба.

30. Аурикулопластика. Корекция на проминиращо ухо.

31. Хемиглосектомия. Парциална резекция на езика.

32. Възстановяване на езика (глосопластика).

33. Освобождаване на адхезии на езика и пластика, вкл. с локални ламба или трансплантат.

34. Ексцизия на злокачествени тумори в устната кухина.

35. Увеличаване на алвеоларен гребен чрез костен графт или алографт.

III група Оперативни интервенции в лицево-челюстната област със среден обем и сложност:

1. Ортопедично лечение на фрактури на долната или горната челюст. Шиниране.

2. Пластично затваряне на дефекти на твърдото или мекото небце.

3. Парциална резекция на горна или долна челюст в границите на алвеоларните израстъци.

4. Ограничени сегментни остеотомии на челюстите при ортогнатични операции.

5. Пластично-възстановителни и естетични операции върху клепачите. Блефаропластика.

6. Възстановяване на ентропион и ектропион.

7. Фейс-лифтинг.

8. Операция на челюстни кисти, обхващащи или с големина повече от 3 зъба.

9. Екстирпация на медианна киста, тиреоглосален дуктус или латерална киста на шията.

10. Операции при микростома.

11. Операции при ограничени придобити дефекти на устата, небцето и бузите.

12. Свободна присадка с кожен трансплантат.

13. Ексцизия и пластика на цикатрикси в лицево-челюстната област.

14. Екстракапсуларна дисекция и екстирпация на тумори на слюнчените жлези.

15. Радикална операция на максиларния синус с достъп по Caldwell-Luc.

16. Интраназална максиларна антротомия.
17. Антротомия с достъп по Caldwell-Luc.
18. Пластично затваряне на оро-антрална или оро-назална фистула.
19. Аугментационни процедури на максиларния синус.
20. Аугментационни процедури на алвеоларните израстъци с автогенни или алогографове.
21. Артроскопия или артроцентеза на темпоромандибуларна става.
22. Премахване на устройства за външна или вътрешна фиксация.
23. Частична резекция на езика, вкл. редуccionна пластика на езика.
24. Оперативно отстраняване на слюнчени камъни от подчелюстна слюнчена жлеза.
25. Екстирпация на подчелюстна и подезична слюнчена жлеза.
26. Отстраняване на чуждо тяло от меки тъкани, челюстта или секвестротомия.
27. Оперативна репозиция и фиксация на фрактурирана долна челюст с остеосинтеза.
28. Оперативна репозиция и фиксация на фрактурирана горна челюст с остеосинтеза.
29. Репозиция и фиксация на фрактурирани носни кости.
30. Оперативна репозиция и фиксация на фрактурирана ябълчна кост и дъга.
31. Оперативна репозиция и фиксация на фрактурирани алвеоларни израстъци.
32. Обработка и зашиване на огнестрелни рани в лицево-челюстната област.
33. Отстраняване на атипично ретиниран зъб чрез остеотомия.
34. Имплантация на алопластичен материал в меките тъкани.
35. Трансплантация на хрущял.
36. Имплантация на кожен експандер.
37. Трансплантация на лигавица, вкл. оперативно намаляване на донорното място и пластично покриване.
38. Ексцизия на доброкачествени тумори на меките тъкани в лицево-челюстна област и затваряне на дефекта чрез пластика по съседство.
39. Екстирпация на лимфен възел в лицево-челюстната област.
40. Пластична операция за корекция на формата, големината и мястото на ушната мида.
41. Пресичане или екцереза на периферен клон на н.тригенимус.
42. Операции за затваряне на слюнчена фистула.
43. Ексцизия на бранхиална фистула.

44. Пластика на канала на паротидната или субмандибуларната жлеза.
45. Задна носна тампонада.
46. Поставяне на тъканен пълнител.
47. Инцизия и дренаж на абцеси, целулити и флегмони, на орални и дълбоки зони на главата и шията, на хематоми на кожата и подкожната тъкан.
48. Инцизия и дренаж на перитонзиларен, парафарингеален, ретрофарингеален, тонзиларен абсцес.
49. Секвестректомии.
50. Ексцизионен дебридман на мека тъкан, кост или хрущял.

IV група Оперативни интервенции в лицево-челюстната област с малък обем и сложност:

1. Екстракции на зъби и зъбни корени.
2. Гермектомия, одонтектомия на полу- или изцяло ретинирани зъби.
3. Френулотомии – лабиални, лингвална, корекции на гингиво-букални връзки.
4. Компактостеотомия.
5. Поставяне и отстраняване на назъбни и лабораторни шини на челюстите.
6. Хемостаза чрез лигиране или обшиване при хеморагия.
7. Оперативно отстраняване на остеосинтезен материал от челюстна или лицева кост.
8. Хирургична подготовка на алвеоларния гребен за протезиране.
9. Хирургична подготовка на меките тъкани за протезиране.
10. Суспензивна фиксация при челюстни фрактури.
11. Оперативно отстраняване на доброкачествени тумори на меките тъкани в неголям обем.
12. Блокада на клонове на троичния нерв в областта на черепната основа.
13. Малка кожна местна пластика.
14. Инцизии при абцеси в устната кухина и лицево-челюстната област.
15. Биопсия – инцизионна, ексцизионна, эксфолиационна, закрыта аспирационна (иглена) биопсия. Биопсия на лимфни структури.
16. Ексцизия на подкожна или подлигавична мастна тъкан.
17. Ексцизии на одонтогенни лезии.
18. Оперативно лечение на флегмони в лицево-челюстната област.
19. Оперативна корекция на ноздри.
20. Репозиция и фиксация на фрактура на ябълчна дъга.
21. Обработка и зашиване на обширна кожна рана на лицето.

22. Поставяне на дентални импланти. Аугментационни процедури на алвеоларните израстъци и максиларния синус.
23. Дермабразия.
24. Венесекция.
25. Предна носна тампонада.
26. Операции на пародонталните тъкани.
27. Артроцентеза на темпоромандибуларната става.
28. Инжектиране на терапевтично вещество в темпоромандибуларната става и/или в дъвкателните мускули.
29. Ексцизионен дебридман на кожа и подкожна тъкан.
30. Отстраняване на чуждо тяло от кожа и подкожна тъкан с инцизия.
31. Обработка рана на клепача.
32. Сондиране на слъзни пътища, слъзни канали, слъзно отворстие.
33. Инцизии, биопсии и обработка на рани на външно ухо.
34. Спиране на предна назална хеморагия чрез тампонада и/или каутеризация.
35. Изследване на носна кухина и/или постназално пространство с биопсия.
36. Турбинектомия.
37. Наместване на фрактура на назални кости.
38. Обработка рана на носа.
39. Аспирация и промивка на назални синуси чрез пункция.
40. Перирадикуларна хирургия, апикална остеотомия, кистектомии, периапикален кюретаж.
41. Гингивопластика, вкл. с мекотъканен трансплантат. Периодонтални интервенции.
42. Операции при епулиди.
43. Алвеолопластика, алвеолектомия (интеррадикуларна, интрасептална, радикална, обикновена, с трансплантат или имплантант).
44. Инцизионни процедури на слюнчена жлеза или канал.
45. Марсупиализация на киста на слюнчена жлеза.
46. Възстановителни процедури на слюнчена жлеза или канал.
47. Отстраняване на чуждо тяло без инцизия.