



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З**

от 01.02.2022 № 85-Д
Великий Новгород

**Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению
по профилю «оториноларингология»**

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 905н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология»,

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи населению Новгородской области по профилю «оториноларингология» (приложение к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций организовать оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «оториноларингология» в соответствии с настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр

Р.Х. Ломовцева

Порядок оказания медицинской помощи населению Новгородской области по профилю «оториноларингология»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению (взрослым и детям) по профилю «оториноларингология» в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю «оториноларингология» (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

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

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь включает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.
Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

5. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь больным оказывается в фельдшерских здравпунктах, фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных амбулаториях, здравпунктах, поликлиниках, поликлинических подразделениях медицинских организаций, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, центрах здоровья фельдшером и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

6. Первичная врачебная медико-санитарная помощь больным оказывается в медицинских организациях врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

7. При оказании первичной доврачебной или врачебной медико-санитарной помощи больным в медицинских организациях, не имеющих в своей структуре кабинета врача-оториноларинголога (далее - оториноларингологический кабинет), врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры и

медицинские работники со средним медицинским образованием выполняют следующие функции:

осуществляют оказание медицинской помощи больным с заболеваниями уха, горла и носа (далее - заболевания ЛОР-органов) легкой степени тяжести клинического течения заболевания с учетом рекомендаций врачей-оториноларингологов;

выявляют риск развития заболеваний ЛОР-органов;

при выявлении у больного высокого риска развития заболевания ЛОР-органов и (или) его осложнения - направляют на консультацию в кабинет врача-оториноларинголога.

8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь больным оказывается районным врачом-оториноларингологом.

9. При направлении больного к врачу-оториноларингологу врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером или медицинским работником со средним медицинским образованием предоставляется выписка из медицинской документации или медицинская документация больного с приложением (при наличии) результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований.

10. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

11. Скорая медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в том числе педиатрической, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

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

13. Скорая медицинская помощь больным оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Скорая медицинская помощь больным при травмах, острых заболеваниях и состояниях ЛОР-органов оказывается бригадами скорой медицинской помощи (врачебными или фельдшерскими), медицинским персоналом отделений скорой медицинской помощи при районных и центральных районных больницах и включает в себя (по показаниям):

восстановление проходимости дыхательных путей;

временную остановку кровотечения;

неотложную помощь при химических и термических ожогах верхних дыхательных путей, пищеварительного тракта и уха;

инстилляцией лекарственных препаратов;
наложение асептической повязки;
трахеотомию;

14. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение больных.

В медицинской организации, оказывающей стационарную помощь больным с острыми заболеваниями, травмами и состояниями ЛОР-органов, должно быть обеспечено проведение следующих исследований и манипуляций в экстренном порядке (круглосуточно):

клинических анализов крови и мочи;
гематокрита и фибриногена;
искусственной вентиляции легких;
электрокардиографии;
рентгенографии;
компьютерной томографии;
эзофагогастродуоденоскопии;
ларинго - и трахеобронхоскопии.

Рекомендуемое время от момента осмотра врачом-оториноларингологом оториноларингологического отделения до получения результатов диагностических исследований и консультаций должно составлять не более 2-х часов.

15. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающего жизни состояния больные переводятся в оториноларингологическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии со схемой (Приложение № 1 к настоящему Порядку).

16. Специализированная медицинская помощь в плановой форме осуществляется в медицинских организациях врачом-оториноларингологом в оториноларингологическом кабинете, дневном стационаре и (или) оториноларингологическом отделении, оказывающем медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

17. Врач-оториноларинголог медицинской организации при наличии медицинских показаний осуществляет свою деятельность на основе взаимодействия с врачами других специальностей в соответствии с номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 октября 2015 года № 700н.

18. При невозможности оказания специализированной медицинской помощи в оториноларингологическом кабинете больные (в том числе новорожденные и дети раннего возраста с нарушениями слуха) направляются в оториноларингологическое отделение медицинской организации для оказания

медицинской помощи в амбулаторных или стационарных условиях (далее - амбулаторное или стационарное оториноларингологическое отделение).

19. При невозможности оказания медицинской помощи в оториноларингологическом кабинете и (или) амбулаторном оториноларингологическом отделении, дневном стационаре медицинской организации, а также при необходимости проведения диагностических и (или) лечебных мероприятий с применением общей анестезии больные направляются в стационарное оториноларингологическое отделение для дальнейшего обследования и лечения.

20. В стационарном оториноларингологическом отделении обследование и лечение больных с заболеваниями ЛОР-органов осуществляется врачом-оториноларингологом, а при отсутствии оториноларингологического отделения - в отделении хирургического профиля, имеющем в своем составе выделенные оториноларингологические койки.

21. В случае подозрения или выявления у больного заболевания голосового аппарата больной направляется в оториноларингологический кабинет, оказывающий медицинскую помощь в том числе при заболеваниях голосового аппарата, для уточнения диагноза и определения последующей тактики лечения, проведения необходимых лечебных мероприятий и диспансерного наблюдения в фониатрической кабине ГОБУЗ «НОКБ».

22. В случае подозрения или выявления у больного заболевания, связанного с нарушением слуха, в оториноларингологическом кабинете или в оториноларингологическом отделении медицинской организации больной направляется к врачу-сурдологу-оториноларингологу ГОБУЗ «НОКБ» для проведения обследования, дифференциальной диагностики, определения тактики лечения, проведения необходимых лечебных мероприятий и диспансерного наблюдения.

23. В случае выявления (подозрения) онкологического заболевания у больного во время оказания медицинской помощи больной направляют в первичный онкологический кабинет (отделение) НООД в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи онкологическим больным, утвержденным в установленном порядке.

24. В случае подозрения или выявления у больного заболевания ЛОР-органов, связанного с профессиональной деятельностью, больной направляется к врачу-профпатологу ГОБУЗ «НОКБ» для получения медицинской помощи в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. N 967 «Об утверждении Положения о расследовании учете профессиональных заболеваний».

25. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения,

высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 декабря 2014 года № 796н, а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 года № 617.

26. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 года № 824н в ГОБУЗ «НОКБ», федеральные государственные медицинские организации.

27. Больные с заболеваниями ЛОР-органов при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

28. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с заболеваниями ЛОР-органов, осуществляют свою деятельность в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 года № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине».

Приложение № 1 к Порядку
Схема маршрутизации больных с лор заболеваниями для оказания экстренной помощи жителям Новгородской области

