



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

25.04.2024

315-353/24П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**Об утверждении положения об оказании
медицинской помощи детям Нижегородской
области
по профилю оториноларингология**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология» в целях улучшения качества оказания медицинской помощи детям с заболеваниями уха, горла и носа

п р и к а з ы в а ю:

1. Принять к руководству и исполнению на территории Нижегородской области приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология».

2. Утвердить:

2.1. положение об оказании медицинской помощи по профилю «оториноларингология» детям (Приложение 1);

2.2. перечень медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Нижегородской области по профилю «оториноларингология» (Приложение 2);

2.3. показания для диспансерного наблюдения детей оториноларингологом в медицинских организациях первого и второго уровня (Приложение 3);

2.4. показания для динамического наблюдения детей в консультативно-диагностических центрах медицинских организаций третьего уровня (Приложение 4);

2.5. показания к госпитализации и зоны ответственности медицинских организаций 3 уровня для оказания специализированной, в т.ч.

высокотехнологичной, медицинской помощи при ЛОР заболеваниях у детей (Приложение 5);

2.6. зоны ответственности медицинских организаций в части оказания амбулаторной медицинской помощи по профилю «оториноларингология» детям в районах Нижегородской области (Приложение 6);

2.7. зоны ответственности медицинских организаций в части оказания амбулаторной медицинской помощи по профилю «оториноларингология» детскому населению г.Н.Новгорода (Приложение 7);

2.8. зоны ответственности медицинских организаций в части оказания плановой и экстренной стационарной медицинской помощи при ЛОР патологии у детей г.Н.Новгорода и Нижегородской области (Приложение 8);

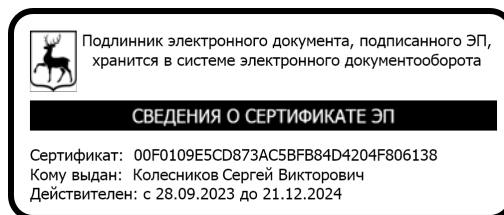
2.9. форму ежегодной отчётности главному внештатному специалисту детскому оториноларингологу министерства здравоохранения Нижегородской области (Приложение 9);

3. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Нижегородской области организовать оказание медицинской помощи детям при заболеваниях уха, горла, носа в соответствии с настоящим приказом.

4. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Шафета Д.А. разместить приказ на сайте министерства здравоохранения и информировать медицинские организации.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Карпову Г.Н.

И.о. министра



С.В. Колесников

**Положение об оказании медицинской помощи по профилю
«оториноларингология» детям**

1. Настоящий Алгоритм устанавливает правила оказания медицинской помощи детям при заболеваниях уха, горла и носа (далее – ЛОР заболевания) в медицинских организациях на территории Нижегородской области.

2. Медицинская помощь детям при ЛОР-заболеваниях оказывается в виде:

скорой медицинской помощи (в том числе скорой специализированной);

первичной медико-санитарной 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** предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний по профилю «оториноларингология» медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

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.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом - педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-педиатр участковый (врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры) направляет в кабинет детского хирурга медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается врачом оториноларингологом.

6. Оказание скорой медицинской помощи осуществляют:

фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи;

врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи;

Специализированные выездные бригады скорой медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей при ЛОР-заболеваниях в медицинскую организацию, в которой обеспечивается круглосуточная педиатрическая, оториноларингологическая и/или хирургическая помощь детям (в экстренных ситуациях).

При жизнеугрожающих состояниях и невозможности госпитализации в профильное ЛОР-отделение дети с ЛОР-заболеваниями госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе круглосуточно функционирующее хирургическое отделение и отделение анестезиологии и реаниматологии, блок (палату) реанимации и интенсивной терапии.

В течение 1 часа **проводится телемедицинская консультация** с региональным дистанционным детским консультативным центром с выездными анестезиолого-реанимационными бригадами (далее – РДКЦ) отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (далее - ОЭКСП) (телефон **8(831) 467-12-22; 8-930-270-10-03**) или главным внештатным специалистом оториноларингологом МЗНО и определение дальнейшей тактики ведения, лечения, маршрутизации.

При наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний осуществляется перевод детей в ЛОР-отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

7. Оказание неотложной медицинской помощи детям при ЛОР-

заболеваниях на догоспитальном этапе осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи в виде доврачебной и врачебной помощи. Доврачебная и врачебная медицинская помощь оказывается фельдшером-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачами-специалистами по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (далее – Номенклатура специальностей), в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в дошкольных и общеобразовательных учреждениях или на дому.

8. В случае подозрения на ЛОР-заболевание ребенок направляется к врачу ЛОР амбулаторно-поликлинического учреждения, а при его отсутствии в учреждение, имеющее ЛОР врача (по договору) или в учреждение 2 и 3 уровня по записи.). В экстренных ситуациях в приемный покой стационара.

9. Врачебная помощь детям с ЛОР-заболеваниями оказывается врачом оториноларингологом поликлиники в тех случаях, которые не требуют госпитализации и круглосуточного наблюдения. При наличии медицинских показаний ребенок экстренно госпитализируется в медицинскую организацию, оказывающую ЛОР помощь детям.

10. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

11. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного или совместно с его законным представителем, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-хирурга и др. медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

12. Для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи ребенок направляется на консультацию к ЛОР-врачу ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница», ГБУХ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода» где проводится консультация,

обследование и лечение.

Определение тактики ведения пациента при применении консервативных, хирургических и/или эндоскопических методов диагностики и лечения осуществляется консилиумом медицинской организации, состав которого определяется заведующим отделением по представлению лечащего врача с учетом профиля заболевания пациента. Решение консилиума оформляется в виде медицинского заключения, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации пациента.

Тактика оказания послеоперационной медицинской помощи и реабилитации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, санаторно-курортных организациях определяется врачебным консилиумом медицинской организации, осуществившей операцию, в составе заведующего профильным отделением, лечащего врача, а также иных специалистов, участвовавших в лечении пациента, на основании оценки функционального состояния, сердечно-сосудистой системы, его психологического статуса, наличия сопутствующих заболеваний и оформляется в виде рекомендаций, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного. Копия рекомендаций предоставляется пациенту при выписке из стационара.

После лечения сведения о факте выписки ребенка из стационара любого уровня на амбулаторный этап передаются через единую цифровую платформу (далее – ЕЦП) или по телефону в детскую поликлинику/консультацию по месту жительства ребенка для последующего динамического наблюдения ребенка у ЛОР врача или педиатра.

После выписки ребенка из стационара плановая первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях по профилю «оториноларингология» оказывается в медицинской организации по месту жительства ребенка (ФАП, амбулатория, кабинет общей (семейной) практики, поликлиника, в том числе детская, районная больница, центральная районная больница, городская больница).

В амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) совместно с ЛОР врачом осуществляют диспансерное наблюдение за детьми, страдающими хроническими заболеваниями по профилю «оториноларингология», включая:

- разработку плана динамического наблюдения;
- наблюдение за течением заболевания, в том числе в период ремиссии;

-направление при наличии медицинских показаний на консультацию к врачам-специалистам или направление на госпитализацию в учреждение здравоохранения по профилю выявляемой патологии;

- направление в центры охраны здоровья для консультирования ребенка и его семьи по вопросам здорового образа жизни;

- направление на реабилитационные мероприятия, в том числе в детские санаторно-курортные медицинские организации для детей.

Маршрутизация предусматривает поэтапное исполнение медицинскими организациями, ЦРБ Нижегородской области стандартов оказания медицинской помощи детскому населению с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.

По медицинским показаниям для лечения детей при ЛОР-заболеваниях привлекаются врачи-специалисты по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей.

13. В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям при ЛОР заболеваниях, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием. Оказание анестезиологической помощи должно быть обеспечено анестезиологом-реаниматологом независимо от возраста пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"».

14. Направление пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

15. Направление детей на медицинскую реабилитацию после проведения хирургических вмешательств по поводу врожденных пороков развития ЛОР – органов и др патологии осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»

16. При отсутствии законных представителей ребенка решение об экстренном оперативном вмешательстве принимается консилиумом в составе не менее 3 врачей.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Нижегородской области
от _____ 2024 № _____
25.04.2024 315-353/24П/од

**Перечень медицинских организаций Нижегородской области,
оказывающих медицинскую помощь детскому населению
Нижегородской области по профилю «оториноларингология»**

Уровень	Медицинские организации
1	детские городские поликлиники, центральные районные больницы, детские городские больницы
2	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №27 «Айболит» Московского района г.Н.Новгорода»; ГБУЗ НО «Городская детская больница №8 Дзержинская»; ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса» (экстренная помощь); ГБУЗ НО «Кстовская центральная районная больница» (экстренная помощь); ГБУЗ НО «Шахунская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница» (экстренная помощь);
3	ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»; ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»;

**Показания для диспансерного наблюдения детей оториноларингологом в
медицинских организациях первого и второго уровня**

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения в медицинских организациях	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях
1	Доброкачественные образования рта и глотки	D10- D38.6	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ, Рино (ото, фарингоскопия, гистологическое исследование по показаниям .
2	Холестеатома наружного уха	H 60.4	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, гистологическое исследование по показаниям.
3	Приобретенный стеноз наружного слухового канала	H61.3	Наличие заболевания	Не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия.
4	Хронические негнойные средние отиты	H 65.2- H65.4	Наличие заболевания	не менее 3 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия.
5	Хронические гнойные средние отиты (туботимпанальный, эпитимпано-антральный)	H 66.1 – H66.3	Наличие заболевания	Не менее 2 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия, микробиологическое исследование по показаниям.
6	Болезни слуховой трубы	H 68 – H 69.9	Наличие заболевания	3 (до 18 лет)	Отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия, эндоскопическая ревизия полости носа и носоглотки по показаниям.
7	Заболевания сосцевидного отростка	H 70.1 – H 70.9	Наличие заболевания	2 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, аудиометрия,

					тимпанометрия, микробиологическое исследование по показаниям.
8	Холестеатома среднего уха, полип среднего уха	H 71 H74.4 H 95.0	Наличие заболевания	не менее 2 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия, гистологическое исследование по показаниям.
9	Перфорации барабанной перепонки	H72 – H73	Наличие заболевания	не менее 2 (до 18 лет)	Отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия.
10	Хронически заболевания барабанной перепонки (мирингиты, адгезивные отиты)	H 73.0 – H 73.9 H 74.1	Наличие заболевания	Не менее 1 (до 18 лет)	Отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия.
11	Нарушение звукопроводящего аппарата	H 74.0 H 74.2 H 74.3 H 80.9	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия.
12	Вестибулопатии	H 81 – 83.2	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия, вестибулометрия.
13	Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	H 90 – H 90.7	Наличие заболевания	не менее 2 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, отоскопия, аудиометрия, тимпанометрия, консультация смежных специалистов.
14	Агенезия и недоразвитие носа	Q 30.1 – Q 30.2	Наличие заболевания	Не менее 1 (до 18 лет)	Медико-генетическая консультация, МСКТ лицевого скелета, консультация смежных специалистов.
16	Врожденные аномалии носа	Q 30.3 – Q 30.9	Наличие заболевания	Не менее 1 (до 18 лет)	Медико-генетическая консультация, МСКТ лицевого скелета, консультация смежных специалистов.

17	Врожденные аномалии гортани	Q 31 - Q31.9	Наличие заболевания	Не менее 1 (до 18 лет)	Медико-генетическая консультация, МСКТ лицевого скелета, консультация смежных специалистов.
18	Носители трахеостомы	Z 93.0	Наличие заболевания	Каждые 3 мес (до 18 лет)	Смена трахеостомической канюли при наличии показаний.
19	Вазомоторный ринит, аллергический ринит	J 30.0 – J 30.4	Наличие заболевания	не менее 2 (до 18 лет)	Риноскопия, консультация смежных специалистов.
20	Хронический ринит, назофарингит, фарингит	J 31	Наличие заболевания	не менее 3 (до 18 лет)	Риноскопия/ фарингоскопия, консультация смежных специалистов, микробиологические исследования по показаниям.
21	Хронические синуситы	J 32 – J 33.9	Наличие заболевания	не менее 2 (до 18 лет)	МСКТ околоносовых пазух, риноскопия, гистологическое и микробиологическое исследование по показаниям.
22	Кисты верхнечелюстных пазух	J34.1	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ околоносовых пазух, риноскопия.
23	Искривление перегородки носа	J34.2	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ околоносовых пазух, риноскопия.
24	Хронические болезни миндалин и аденоидов	J 35 – J35.9	Наличие заболевания	Не менее 2 (до 18 лет)	Риноскопия, микробиологическое исследование по показаниям.
25	Хронические ларингиты и ларинготрахеиты	J37 – J37.1	Наличие заболевания	Не менее 2 (до 18 лет)	Непрямая ларингоскопия, микробиологическое исследование по показаниям.
26	Доброкачественные новообразования гортани	D 38.0 J38.1	Наличие заболевания	Не менее 2 (до 18 лет)	Непрямая ларингоскопия.

		D 22.1			
27	Келоидные рубцы	L 91.0	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	Физикальный осмотр.
28	Врожденные аномалии развития уха	Q 16.0 – Q 16.9	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	МСКТ височных костей, аудиометрия, тимпанометрия.
29	Другие врожденные аномалии уха (микротия, макротия, добавочная ушная раковина).	Q 17.0 – Q 17.9	Наличие заболевания	не менее 1 (до 18 лет)	Обследование органов слуха по показаниям.
30	Атрезия хоан	Q 30.0	Наличие заболевания	не менее 2 (до 18 лет)	МСКТ околоносовых пазух, риноскопия.

Показания для динамического наблюдения детей в консультативно-диагностических центрах медицинских организаций третьего уровня

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для динамического наблюдения в медицинских организациях (3 уровень)	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях (1 уровень)	Перечень проводимых исследований в межмуниципальных центрах (2 уровень)	Перечень проводимых исследований в консультативно-диагностических поликлиниках областных учреждений (3 уровень)
1	Гипертрофия аденоидов и небных миндалин	J 35.1 J35.2 J 35.3	Прогрессирование заболевания, отсутствие эффекта от консервативной терапии.	Каждые 3 месяца (до 18 лет).	Риноскопия, фарингоскопия.	Риноскопия, Фарингоскопия. Диагностическая эндоскопия полости носа и носоглотки, Микробиологическое исследование.	Риноскопия, фарингоскопия. Диагностическая эндоскопия полости носа и носоглотки, Микробиологическое исследование. Оперативное лечение по показаниям.
2	Хронический тонзиллит.	J35/0	Декомпенсированная форма заболевания.	Каждые 3-4 месяца (до 18 лет)	Промывание лакун миндалин, микробиологическое исследование по показаниям.	Промывание лакун миндалин, микробиологическое исследование по показаниям.	Промывание лакун миндалин, микробиологическое исследование по показаниям, криодеструкция лакун миндалин, радиоволновая лакунотомия, тонзилэктомия по показаниям.
3	Кисты придаточных пазух носа.	J 34.1	Прогрессирование заболевания.	не менее 1 (до 18 лет)	Рентгенографию околоносовых пазух носа.	МСКТ околоносовых пазух.	МСКТ околоносовых пазух, эндоскопическая эндоназальная крогайморотомия.
4	Искривление перегородки носа	J34.2	Прогрессирование заболевания с нарушением функции носового дыхания.	не менее 1 (до 18 лет)	Риноскопия.	МСКТ околоносовых пазух, эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа и носоглотки.	МСКТ околоносовых пазух, эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа и носоглотки, Пластика перегородки носа с использованием

							видеоэндоскопиче- ской техники.
5	Хронические синуситы и Новообразования полости носа и придаточных пазух носа.	J 32.0 –J33.9	Прогрессирование заболевания.	не менее 1 (до 18 лет)	Рентгенография околоносовых пазух.	МСКТ околоносовых пазух, эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа и носоглотки..	МСКТ околоносовых пазух, эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа и носоглотки. Удаление новообразований носа с применением радиоволновой техники, эндоскопические гайморотомии и полипотомии носа.
6	Переломы костей носа	S02.2	Деформация наружного носа, затруднение носового дыхания.	1	Рентгенография костей носа в двух проекциях.	Рентгенография околоносовых пазух, МСКТ околоносовых пазух.	Рентгенография околоносовых пазух, МСКТ околоносовых пазух, репозиция и редресация костей носа.
7	Носовые кровотечения	R04.0	Наличие носового кровотечения.	1	Передняя тампонада носа.	Передняя тампонада носа, гемостатическая терапия.	Передняя тампонада носа, гемостатическая терапия лазерная деструкция сосудов перегородки носа, задняя тампонада носа, консультация смежных специалистов.
8	Инородные тела ЛОР-органов.	T16 T17.1 – T17.4	Наличие вколоченных и трудноизвлекаемых инородных тел.	1	Удаление инородного тела.	Удаление инородного тела, Рентгенография по показаниям.	Удаление инородных тел с применением современных технологий.
9	Доброкачественные новообразования ЛОР органов	D 10 – D 38.6	Наблюдение после хирургического и/или консервативного лечения.	не менее 1 (до 18 лет)	Диспансерное наблюдение.	Удаление новообразований и гистологическое исследование.	Удаление новообразований и гистологическое исследование.
10	Острые и хронические негнойные средние отиты.	H65.0 – H65.9	Наблюдение после хирургического и/или консервативного лечения.	Каждые 3 месяца	Диспансерное наблюдение, отоскопия.	Шунтирование и дренирование барабанных полостей, мириглотомия, удаление шунтов, ревизия барабанных	Шунтирование и дренирование барабанных полостей, мириглотомия, удаление шунтов, ревизия барабанных полостей, МСКТ

						полостей, МСКТ височных костей.	височных костей..
11	Острые и хронические средние гнойные средние отиты.	H66.0 – H66.4	Наблюден ие после хирургичес кого и/или консервати в-ного лечения.	не менее 2 (до 18 лет)	Диспансерное наблюдение, отоскопия.	Удаление полипов и грануляции слухового прохода и барабанной полости.	Удаление полипов и грануляции слухового прохода и барабанной полости. Антрома стоидотомия, тимпанопластика.

25.04.2024

315-353/24П/од

Показания к госпитализации и зоны ответственности медицинских организаций 3 уровня для оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи при ЛОР-заболеваниях у детей

1. Консервативное или хирургическое лечение придаточных пазух носа
2. Крио-, диатермо- или лазеркоагуляция; хирургическое удаление доброкачественных новообразований уха горла и носа
3. Оперативное лечение среднего уха - тимпаноластика
4. Консервативное или хирургическое лечение патологии гортани
5. Оказание экстренной помощи при травмах, ожогах уха, горла и носа детям Нижегородской области и г.Нижнего Новгорода (по показаниям).
6. Обследование при злокачественных новообразованиях.

Наименование учреждение	Районы города Нижнего Новгорода и области *
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»;	Автозаводский район, Приокский район, с.Новинки, Московский район, Нижегородский район, Сормовский район, Ленинский район, Канавинский район Советский район
ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»;	Все районы Нижегородской области и города Нижнего Новгорода (по показаниям)

*в соответствии с 323-ФЗ пациентка имеет право выбора медицинской организации

**Зоны ответственности медицинских организаций в части оказания
амбулаторной медицинской помощи по профилю
«оториноларингология» детям в районах Нижегородской области ***

Медицинские организации	Зона обслуживания
ГБУЗ НО «Ардатовская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса»	Приписное население г.о.г. Арзамас и района
ГБУЗ НО «Балахнинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Богородская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Большеболдинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Большемурашкинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница»	все населенные пункты г.о.г. Бор, населенные пункты Лысковского городского муниципального округа (левый берег р. Волги), г.о. Воротынский (левый берег р. Волги)
ГБУЗ НО «Бутурлинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Вадская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Варнавинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Вачская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Ветлужская центральная районная больница им. доктора П.Ф. Гусева»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Вознесенская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Володарская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Воротынская центральная районная больница»	приписное население г.о. Воротынский (правый берег)

	р.Волги)
ГБУЗ НО «Воскресенская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО «Гагинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница»	все населенные пункты Городецкого муниципального округа
ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Городская детская больница №8 Дзержинска»	все населенные пункты г.о.г. Дзержинск
ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н.Блохина»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Княгининская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Ковернинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Краснобаковская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Кстовская центральная районная больница»	все населенные пункты г.о.г. Кстово
ГБУЗ НО «Кулебакская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Лукояновская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница»	населенные пункты Лысковского городского муниципального округа (правый берег р.Волги)
ГБУЗ НО «Навашинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»	все населенные пункты г.о.г. Павлово
ГБУЗ НО «Первомайская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Перевозская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Пильнинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница»	все населенные пункты городского округа

ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница»	все населенные пункты г.о.г. Семенов
ГБУЗ НО «Сергачская центральная районная больница»	все населенные пункты г.о.г. Сергач,
ГБУЗ НО «Спасская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Сеченовская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Сокольская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Сосновская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Тонкинская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Тоншаевская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница»	все населенные пункты г.о.г. Урень
ГБУЗ НО «Уразовская центральная районная больница»	все населенные пункты Краснооктябрьского округа
ГБУЗ НО «Чкаловская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Шатковская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Шарангская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Шахунская центральная районная больница»	все населенные пункты г.о.г. Шахунья,

*в соответствии с 323-ФЗ пациентка имеет право выбора медицинской организации

**Зоны ответственности медицинских организаций в части оказания
амбулаторной медицинской помощи по профилю
«оториноларингология» детскому населению г.Н.Новгорода***

Медицинская организация	Районы города Нижнего Новгорода
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"(детская поликлиника)	Автозаводский район (прикрепленная зона обслуживания)
ГБУЗ НО "Детская городская больница №25 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"	Автозаводский район (прикрепленная зона обслуживания)
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода" (детская поликлиника)	Канавинский район (прикрепленная зона обслуживания), Мик-он Сортировка
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника №19 Канавинского района г. Нижнего Новгорода"	Канавинский район (прикрепленная зона обслуживания)
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 18 Ленинского района г. Нижнего Новгорода"	Ленинский район (зона обслуживания)
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника №32 Ленинского района г. Нижнего Новгорода"	Ленинский район (зона обслуживания)
ГБУЗ НО "Детская городская больница № 27 Московского района г. Нижнего Новгорода"	Московский район
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 48 Советского района г. Нижнего Новгорода"	Советский район (прикрепленная зона обслуживания)
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 39 Советского района г. Нижнего Новгорода"	Советский район (прикрепленная зона обслуживания)

ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода"	Сормовский район
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода"	Приокский район, Новинки
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 22 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода"	Нижегородский район

* в соответствии с 323-ФЗ законный представитель ребенка (ребенок старше 15 лет) имеет право выбора медицинской организации с учетом согласия учреждения и лечащего врача.

25.04.2024 315-353/24П/од

**Зоны ответственности медицинских организаций в части оказания
плановой и экстренной стационарной медицинской помощи при ЛОР
патологии у детей г.Н.Новгорода и Нижегородской области***

Наименование учреждение	Районы города Нижнего Новгорода и Нижегородской области
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 «Айболит» Московского района г. Нижнего Новгорода»**	Автозаводский район, Ленинский район, Сормовский район, Канавинский район, Московский район,
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»;	Приокский район, с.Новинки Советский район, Нижегородский район
ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»;	Все районы области и города Н.Новгорода (по показаниям).

*в соответствии с 323-ФЗ пациент имеет право выбора медицинской организации

** при условии возможности оказания медицинской помощи, при предполагаемых технических сложностях, квалификации врача невозможности оказания помощи направление в учреждения 3 уровня (НОДКБ, ДГБ №1)

25.04.2024

315-353/24П/од

Форма ежегодной отчётности главному внештатному детскому оториноларингологу министерства здравоохранения Нижегородской области*

Главному детскому оториноларингологу
МЗ НО Исаевой Елене Юрьевне

Отчет оториноларинголога _____
(указать название ГБУЗ НО, район города/области, ФИО врача-оториноларинголога, телефон)

1	Население р-на (за 3 года)	Город / село м / ж дети до 14 лет / подростки
2	Норматив обеспеченности врачами	Кол-во ставок (...)
3	Количество работающих врачей	ФИО, категория, стаж работы, специализации и усовершенствования, телефон, адрес электронный адрес. 1. 2. 3.
4	Материально-техническая база	1. кабинеты 2. в стационарах – количество коек. 3. оборудование.
5	Объем работы (за 3 года)	1. анализ заболеваемости по нозологии (мастоидиты, экссудативные отиты, сенсоневральная тугоухость и т.д.). 2. количество амбулаторных операций (по нозологии) 3. в стационарах – хирургическая активность.
6	Диспансеризация (за 3 года)	
7	Количество детей – инвалидов по сенсоневральной тугоухости (за 3	

	года)	
8	Профилактическая работа (за 3 года).	
9	Внедрение новых технологий	
10	ЛОР - оборудование, полученное в рамках программы модернизации здравоохранения Нижегородской области за 2022г.-2024г.	
11	Использование новых лекарственных препаратов	
12	Предложения и пожелания	

*Для оториноларингологов, оказывающих помощь детям г.Н.Новгорода и области.

Направлять на электронную почту: e.y.isaeva@yandex.ru

Дата _____.

Подпись _____.

1.