|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:Начальник Управления Территориального отдела Министерства здравоохраненияКрасноярского края\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.И. Кавтеладзе«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014г. |  | УТВЕРЖДЕН приказом главного врача КГБУЗ «Норильская межрайоннаядетская больница»от 25.06.2014г. №425 |  |

**Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология» на территории муниципального образования город Норильск**

 Цель: дальнейшее совершенствование медицинской помощи детям профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология», проживающим на территории муниципального образования город Норильск, включая Таймырский Долгано-Ненецкий муниципальный район.

 Задачи:

1. Улучшение выявляемости заболеваний по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология» на ранних стадиях.
2. Улучшение качества диагностики для уточнения верификации диагноза, с целью назначения адекватной терапии и определения прогноза заболевания.
3. Улучшение качества жизни пациентов.
4. Возможное снижение инвалидизации детей.
5. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология» в муниципальном образовании город Норильск (далее – Порядок) разработан на основании приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2011 № 155н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология» и устанавливает правила оказания скорой, неотложной и плановой помощи детям по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология»в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Норильская межрайонная детская больница» (далее КГБУЗ «Норильская МДБ»)

Действия настоящего Порядка распространяется на муниципальные учреждения здравоохранения муниципального образования город Норильск (далее – МО город Норильск) и Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района.

1. Больные с заболеваниями, связанными с нарушением слуха, получают:

а) в рамках первичной медико-санитарной помощи – педиатрическую и оториноларингологическую медицинскую помощь;

б) в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - специализированную медицинскую помощь по профилю "сурдология-оториноларингология".

1. Медицинская помощь по профилю "сурдология-оториноларингология" оказывается в сурдологическом кабинете в межрайонном центре КГБУЗ «Норильская МДБ»
2. Медицинская помощь по профилю "сурдология-оториноларингология" включает в себя выявление, лечение нарушений слуха и слухопротезирование.
3. При подозрении и/или в случае выявления у больного нарушения слуха

врач-педиатр участковый при взаимодействии с врачом-оториноларингологом направляет на консультацию к врачу сурдологу-оториноларингологу в межрайонный центр КГБУЗ «Норильская МДБ».

1. Новорожденным и детям раннего возраста в родильных отделениях медицинских организаций, в родильных домах, перинатальных центрах проводится диагностика нарушений слуха путем проведения универсального аудиологического скрининга, который осуществляется медицинскими сестрами или врачами-неонатологами (педиатрами), прошедшими дополнительную подготовку по данному направлению (первый этап аудиологического скрининга).
2. Детям, не прошедшим первый этап аудиологического скрининга, исследование повторяют через 4-6 недель в детской поликлинике КГБУЗ «Норильская МДБ».
3. Результаты первого этапа аудиологического скрининга передаются в сурдологический кабинет КГБУЗ «Норильская МДБ» и в детский сурдологический центр КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (далее КГБУЗ ККК ЦОМД).
4. Дети, имеющие факторы риска развития тугоухости и глухоты, а также при положительном результате теста (отоакустическая эмиссия не регистрируется) направляются на второй этап аудиологического скрининга в сурдологический кабинет межрайонного центра КГБУЗ «Норильская МДБ».
5. Необходимость проведения ребенку углубленного аудиологического обследования определяется в первые 3 месяца жизни врачом-оториноларингологом или врачом-педиатром КГБУЗ «Норильская МДБ» по результатам аудиологического скрининга.
6. При выявлении нарушения слуха по результатам аудиологического скрининга ребенок направляется к врачу сурдологу-оториноларингологу межрайоноого центра КГБУЗ «Норильская МДБ».
7. Слухоречевая реабилитация и специальная коррекционно-педагогическая помощь проводится на базе сурдологического центра или центра реабилитации слуха КГБУЗ ККК ЦОМД в тесном взаимодействии врача сурдолога-оториноларинголога со специалистами педагогического профиля и другого персонала.
8. После курса основного лечения восстановительные мероприятия проводятся в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 "О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине" (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., N 9195).
9. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь, в том числе по неотложным показаниям, оказывается детям при неврологических заболеваниях в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Врачом сурдологом-оториноларингологом готовится пакет документов, согласно установленным требованиям, с указанием Федерального центра, куда направляется пациент. После заключения врачебной комиссии документы передаются в Министерство здравоохранение Красноярского края.

1. По достижении возраста 18 лет дети по профилю «сурдология-оториноларингология» передаются для дальнейшего наблюдения и лечения во взрослую сеть.