



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

23.12.2024 № 1688

г. Мінск

г. Минск

О вопросах функционирования
государственного учреждения
«Республиканский научно-практический
центр оториноларингологии»

На основании подпункта 8.74 пункта 8 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, и в целях совершенствования оказания медицинской помощи в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

Положение о государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии» (прилагается);

Положение о порядке направления на консультацию и госпитализацию в государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии» (прилагается).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Горбича Ю.Л.

Министр

А.В.Ходжаев

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
от 23.12.2024 г. №1688

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке направления на консультацию и госпитализацию в государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»

1. Настоящее Положение определяет порядок направления пациентов с заболеваниями оториноларингологического профиля и с нарушениями речи в государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии» (далее – Центр) для оказания медицинской помощи.
2. Пациенты направляются для организации оказания медицинской помощи в Центр после обследования в территориальной организации здравоохранения по месту жительства (месту пребывания).
3. Запись на врачебную консультацию и обследование в Центре осуществляется предварительно при личном обращении пациента, по телефону и посредством обращения через официальный сайт Центра.
4. Направление пациентов в Центр осуществляют:
 - Министр здравоохранения и его заместители;
 - руководители структурных подразделений Министерства здравоохранения в соответствии со своей компетенцией;
 - начальники главных управлений по здравоохранению областных исполнительных комитетов (далее – ГУЗО), председатель комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета (далее – Мингорисполком) и их заместители, курирующие вопросы оказания медицинской помощи населению;
 - руководители структурных подразделений ГУЗО, комитета по здравоохранению Мингорисполкома в соответствии с компетенцией;
 - главные специалисты ГУЗО, комитета по здравоохранению Мингорисполкома, курирующие вопросы оказания медицинской помощи населению;
 - главные внештатные специалисты по оториноларингологии и психиатрии ГУЗО, комитета по здравоохранению Мингорисполкома;
 - главные внештатные специалисты по детской оториноларингологии и психиатрии ГУЗО, комитета по здравоохранению Мингорисполкома;
 - главные внештатные специалисты по оториноларингологии и психиатрии Министерства здравоохранения;

главные внештатные специалисты по детской оториноларингологии и психиатрии Министерства здравоохранения;

руководители организаций здравоохранения и их заместители, курирующие вопросы оказания медицинской помощи;

директор Центра, заместитель директора по клинической работе, заместитель директора по амбулаторно-поликлинической работе, заместитель директора по организационно-методической работе, заместитель директора по медицинской экспертизе и реабилитации, начальник научно-исследовательского отдела при личном обращении граждан;

заведующие оториноларингологическими отделениями организаций здравоохранения;

врачи-оториноларингологи организаций здравоохранения;

лица из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр государственных учреждений образования системы здравоохранения.

5. Основаниями для направления пациентов в Центр являются:

необходимость уточнения диагноза в сложных случаях;

отсутствие возможностей для диагностики предполагаемых заболеваний, патологий в территориальной организации здравоохранения районного, межрайонного, городского, областного уровней;

отсутствие эффекта от применяемых по месту оказания специализированной медицинской помощи методов лечения;

необходимость использования высокотехнологичных и сложных методов диагностики и лечения.

6. При направлении в Центр пациенты представляют:

направление на врачебную консультацию (госпитализацию) с указанием развернутого клинического диагноза;

выписку из медицинской карты пациента амбулаторно-поликлинической организации (форма 025/у-23) и (или) из медицинской карты стационарного пациента (форма 003/у-07) с указанием перенесенных заболеваний, результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения.

7. Направление на врачебную консультацию в плановом порядке осуществляется после согласования в регистратуре консультативной поликлиники Центра даты консультации. Направление на врачебную консультацию действительно 6 месяцев.

8. Направление пациентов в отделение дневного пребывания консультативной поликлиники Центра осуществляют врачи-специалисты Центра, ведущие консультативный прием, совместно с заведующими отделениями консультативной поликлиники Центра в

установленном порядке.

9. При отсутствии направления пациент может получить врачебную консультацию и обследование на платной основе.

10. Результаты врачебных консультаций и проведенного обследования указываются в соответствующем консультативном заключении с рекомендациями по дальнейшему лечению, диспансерному наблюдению пациента по месту жительства (месту пребывания).

11. Госпитализация в оториноларингологическое отделение для детей или психоневрологическое (психиатрическое) отделение (для детей) стационара Центра осуществляется при необходимости оказания медицинской помощи, выполнения медицинских вмешательств, которые не могут быть выполнены в амбулаторных и стационарных условиях в территориальных организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) пациента, а также с целью определения медицинских показаний для использования специализированных и высокотехнологичных вмешательств.

12. При направлении пациента в Центр для оказания медицинской помощи в стационарных условиях законные представители пациентов детского возраста представляют:

направление на госпитализацию установленной формы, выданное врачом-специалистом (детским врачом-оториноларингологом) с указанием развернутого клинического диагноза;

выписку из истории развития ребенка (форма 112/у) или медицинской карты пациента амбулаторно-поликлинической организации (форма 025/у-23) и (или) выписку из медицинской карты стационарного пациента (форма 003/у-07) с указанием перенесенных заболеваний, результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения;

справку об отсутствии контакта с инфекционными пациентами и с осмотром на кожные заразные заболевания (срок не более 3-х дней), выписку о прививках.

13. Госпитализация пациентов в отделения Центра, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляется в плановом порядке, за исключением случаев экстренной госпитализации.

14. Госпитализация пациентов для оказания медицинской помощи при наличии экстренных и неотложных показаний осуществляется по согласованию с директором Центра (при его отсутствии с заместителем директора Центра).

15. Планирование госпитализации пациентов в Центр осуществляется в соответствии с региональными программами государственных гарантий по обеспечению граждан Республики

Беларусь доступным медицинским обслуживанием, приказом директора Центра, утверждающим плановые показатели работы отделений стационара и консультативной поликлиники на текущий год.

16. Перевод пациентов, находящихся на лечении в стационарных условиях, из организаций здравоохранения г. Минска и регионов в Центр осуществляется по решению врачебного консилиума организации здравоохранения, в которой находится пациент, по предварительному согласованию с заместителем директора Центра.

17. Результаты проведенного лечения в Центре указываются в выписке из медицинских документов (форма 1мед/у-10), в которой отражаются данные о проведенном обследовании и лечении пациента, рекомендации по дальнейшему лечению, диспансерному наблюдению пациента по месту жительства (месту пребывания).

18. В случае отсутствия необходимости использования высокотехнологичных методов диагностики и лечения при оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с решением врачебного консилиума Центра осуществляется перевод пациента для дальнейшего лечения в амбулаторных или стационарных условиях в территориальную организацию здравоохранения.

19. Рекомендации врачей-специалистов Центра по дальнейшему лечению и наблюдению пациента являются обязательными к исполнению врачами-специалистами территориальных организаций здравоохранения по месту жительства (месту пребывания).

20. Медицинскими показаниями оториноларингологического профиля для направления пациентов (взрослое население) на лечение в стационарных условиях в Центр являются:

хронический эпитимпаноантральный средний отит – для хирургического лечения: двусторонний процесс, единственное слышащее ухо, процесс на фоне врожденного порока развития среднего уха, перенесенной травмы уха, необходимость слухоулучшения, наличие фистулы лабиринта, вестибулопатии, нейропатии лицевого нерва, атипичное течение, необходимость повторного хирургического вмешательства, диагностически и хирургически сложные случаи;

отосклероз – для хирургического лечения;

врожденные пороки развития наружного, среднего и внутреннего уха – для любого вида хирургического лечения, в том числе реопераций; тимпаносклероз;

адгезивная болезнь среднего уха – при отсутствии эффекта от проводимого лечения на предыдущем уровне;

двусторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость, смешанная тугоухость 3-4 степени – для кохлеарной имплантации, имплантации среднего уха;

острая нейросенсорная тугоухость – при неэффективности лечения в территориальных организациях здравоохранения (при отсутствии эффекта от проводимого лечения на предыдущем уровне);

хронический туботимпанальный средний отит – для хирургического лечения;

болезнь Меньера – при безуспешности консервативного лечения в территориальных организациях здравоохранения, для хирургического лечения;

хронические и рецидивирующие экссудативные средние отиты – при неэффективности лечения в территориальных организациях здравоохранения, для хирургического лечения;

деформация наружного носа (кроме острой травмы), в том числе, реоперации для хирургического лечения на платной основе;

смещенная носовая перегородка носа, хронический гипертрофический и вазомоторный ринит – при наличии у пациента сопутствующей патологии уха и гортани в хирургически сложных случаях, при повторных вмешательствах, в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – ИПК и ПКЗ УО «БГМУ») научно-исследовательских работ (далее – НИР);

хронический тонзиллит – при наличии у пациента сопутствующей патологии уха и гортани, в хирургически сложных случаях, при повторных вмешательствах, в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

ночное апноэ во сне – по направлению врача-оториноларинголога консультативной поликлиники Центра для диагностики и хирургического лечения;

доброкачественные новообразования околоносовых пазух – для хирургического лечения в сложных диагностических случаях, атипичном течении, при отсутствии эффекта от проводимого лечения на предыдущем уровне, в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

полипозный синусит при 3-4 стадии обструкции – при необходимости выполнения хирургического вмешательства на околоносовых синусах 3 уровня сложности;

хронические стенозы гортани и трахеи – для диагностики и хирургического лечения – восстановления просвета гортани и трахеи и реконструктивных вмешательств;

парезы и параличи гортани – для консервативного и хирургического лечения при неэффективности лечения в

территориальных организациях здравоохранения в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

органические заболевания гортани для хирургического лечения в сложных диагностических и хирургических случаях, при повторных операциях либо при невозможности проведения хирургического лечения на предыдущем уровне в рамках выполняемой Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

функциональные дисфонии различной этиологии – по направлению врача-оториноларинголога-фониатра областного фониатрического кабинета, консультативной поликлиники Центра для диагностики и лечения в случае невозможности либо неэффективности лечения на предыдущем уровне;

состояние после ларингэктомии – для обучения псевдоголосу.

21. Медицинскими показаниями для направления пациентов оториноларингологического профиля (детское население) на лечение в стационарных условиях в Центр являются:

хронический эпитимпаноантральный средний отит – для хирургического лечения;

задержка речевого развития – для проведения объективной аудиометрии в состоянии медикаментозного сна;

отосклероз – для хирургического лечения;

врожденные пороки развития наружного, среднего и внутреннего уха – для любого вида хирургического лечения, в том числе реопераций;

тимпаносклероз – для хирургического лечения;

адгезивная болезнь среднего уха – при неэффективности лечения в территориальных организациях здравоохранения (при отсутствии эффекта от проводимого лечения на предыдущем уровне) – для хирургического лечения;

двусторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость, смешанная тугоухость 3-4 степени для кохлеарной имплантации (далее – КИ), необходимости дообследования в условиях стационара, выполнения компьютерной томографии и магнитно-резонансная резонансная томография под наркозом, подключения и настройки системы КИ, имплантации среднего уха;

острая нейросенсорная тугоухость – при неэффективности лечения в территориальных организациях здравоохранения (при отсутствии эффекта от проводимого лечения на предыдущем уровне);

хронический туботимпанальный средний отит – для хирургического лечения;

болезнь Меньера – для хирургического лечения при отсутствии эффекта от консервативного лечения в территориальных организациях

здравоохранения;

хронические и рецидивирующие экссудативные средние отиты – для хирургического лечения при неэффективности лечения в территориальных организациях здравоохранения (при отсутствии эффекта от проводимого лечения на предыдущем уровне);

деформация наружного носа (кроме острой травмы) – в том числе, для реоперации;

смещенная носовая перегородка, хронический гипертрофический и вазомоторный ринит – для хирургического лечения при наличии у пациента сопутствующей патологии уха и гортани, в хирургически сложных случаях, при повторных вмешательствах, в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

полипозный синусит – для хирургического вмешательства на околоносовых синусах 3 уровня сложности при 3-4 стадии обструкции;

гипертрофия аденоидов и небных миндалин, хронический – для хирургического лечения при наличии у пациента сопутствующей патологии уха и гортани, в хирургически сложных случаях, при повторных вмешательствах, в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

хронические стенозы гортани и трахеи – для диагностики и хирургического лечения, в том числе для восстановления просвета гортани и трахеи и реконструктивных вмешательств;

парезы и параличи гортани – для консервативного и хирургического лечения при неэффективности лечения в территориальных организациях здравоохранения, в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

органические заболевания гортани – для хирургического лечения в сложных диагностических и хирургических случаях, при повторных операциях либо при невозможности проведения хирургического лечения на предыдущем уровне, в рамках выполняемых Центром и кафедрой оториноларингологии ИПК и ПКЗ УО «БГМУ» НИР;

функциональные дисфонии различной этиологии – по направлению врача-оториноларинголога-фониатра областного фониатрического кабинета, консультативной поликлиники Центра для диагностики и лечения в случае невозможности либо неэффективности лечения на предыдущем уровне.

22. Медицинскими противопоказаниями к направлению пациентов с заболеваниями оториноларингологического профиля на лечение в Центр являются:

острые инфекционные заболевания;

хронические соматические заболевания с быстро прогрессирующим течением в стадии выраженной декомпенсации или обострения;

онкологические заболевания с множественными отдаленными метастазами;

психические и поведенческие расстройства в стадии декомпенсации;

активный туберкулез с бактериовыделением;

пациенты, нуждающиеся в паллиативной помощи;

острые психозы, депрессивное расстройство, суицидальное поведение.

23. Медицинскими показаниями для направления пациентов с расстройствами развития речи психоневрологического (психиатрического) профиля (детское население в возрасте от 3 до 18 лет) на стационарное лечение в Центр являются:

расстройство экспрессивной речи – 1 и 2 уровень речевого развития;

расстройство рецептивной речи – 1 и 2 уровень речевого развития;

расстройство развития речи – 1 и 2 уровень речевого развития;

смешанные специфические расстройства психологического развития – 1-2 уровень речевого развития;

заикание высокой и умеренной степени, а также острое заикание у детей старше 3-х лет – при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения в течение месяца;

двусторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость, смешанная тугоухость 3-4 степени – после КИ.

Психические и неврологические расстройства, не являющиеся противопоказаниями для направления в Центр на стационарное лечение:

психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга;

соматоформные расстройства;

специфические расстройства развития речи и языка;

специфические расстройства развития учебных навыков;

общее расстройство развития неуточненное;

эмоциональные расстройства и расстройства поведения;

дизартрия;

ринолалия.

24. Медицинскими противопоказаниями к направлению пациентов с расстройствами развития речи психоневрологического (психиатрического) профиля (детское население) на стационарное лечение в Центр являются:

острые инфекционные заболевания;

хронические соматические заболевания с быстро прогрессирующим течением, в стадии выраженной декомпенсации или обострения;

психические и поведенческие расстройства в стадии декомпенсации;

активные формы туберкулеза с бактериовыделением;

пациенты, нуждающиеся в паллиативной помощи;

острые психозы, депрессивное расстройство, суицидальное поведение;

детский аутизм;

атипичный аутизм;

синдром Ретта;

дезинтегративное расстройство детского возраста;

гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями;

психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ;

умственная отсталость умеренная; умственная отсталость тяжелая; умственная отсталость глубокая.