Министерство здравоохранения Нижегородской области

П Р И К А З

25.06.2025 315-582/25П/од

№

г. Нижний Новгород

О маршрутизации детей для оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" в Нижегородской области

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июня 2019 г. № 422н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. №910н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», клиническими рекомендациями по нозологиям, с целью совершенствования качества оказания плановой и экстренной медицинской помощи несовершеннолетним по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на территории Нижегородской области в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи

приказываю:

1.Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи детскому населению Нижегородской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (Приложение 1).

1.2. Маршрутизацию детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (Приложение 2).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Нижегородской области организовать оказание медицинской помощи детям по

профилю «челюстно-лицевая хирургия» в соответствии с настоящим приказом.

3. Главным врачам ГБУЗ НО «Станция скорой медицинской помощи г. Н. Новгорода» (Пегов Р.Г.), ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска» (Гуткин М.Р.), ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса» (Курахтанов О.Ю.), ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (выездные бригады РДКЦ) (Белозерова С.Ч.), ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» (санавиация) (Богданов С.И.) и главным врачам центральных районных больниц обеспечить транспортировку несовершеннолетних с экстренной патологией по медицинским показаниям в соответствии с настоящим приказом.

4. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Антохова Т.Н.) довести данный приказ до главных врачей и разместить на сайте министерства здравоохранения.

5. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Нижегородской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (Хомутинникова Н.Е.) и главному внештатному специалисту министерства здравоохранения Нижегородской области по профилю «детская стоматология» (Фомина Е.Е.) обеспечить организационно-методическое сопровождение настоящего приказа.

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

Министр Г.В. Михайлова

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 236200D195D7F0BFC4356B6C1A89A4AB
Владелец: Михайлова Галина Васильевна
Действителен: с 18.12.2024 по 13.03.2026

Приложение 1
к приказу министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 25.06.2025 № 315-582/25П/од

Порядок оказания медицинской помощи детскому населению Нижегородской области по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях Нижегородской области, имеющих соответствующую лицензию на осуществление медицинской деятельности, при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, включая аномалии и деформации челюстно-лицевой области, воспалительные заболевания мягких тканей и костных структур лица и шеи, травмы мягких тканей и костей челюстно-лицевой области и их осложнения, доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области, врожденные и приобретенные дефекты и деформации лицевого отдела головы, шеи, челюстей, твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области.

2. Медицинская помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается в виде:

1) первичной медико-санитарной помощи;

2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в форме экстренной, неотложной и плановой может оказываться в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

3) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» включает:

1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;

3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

5. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается фельдшером амбулаторно.

6. Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым), врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», не требующей её оказания в стационарных условиях, врач-педиатр (врач-педиатр участковый), врач общей практики (семейный врач) или фельдшер направляют пациента к врачам-специалистам: врачу-стоматологу-хирургу, врачу-стоматологу детскому, врачу-детскому хирургу, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области.

Врач-стоматолог-хирург, врач-стоматолог детский, врач-детский хирург при необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях направляют пациента к врачу-челюстно-лицевому хирургу для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается:

- врачом-челюстно-лицевым хирургом, а в случае его отсутствия врачом-стоматологом-хирургом;
- врачом-стоматологом детским;
- врачом-детским хирургом, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей оказания медицинской помощи детям при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов либо по направлению врачей-специалистов:

врача-педиатра (врача-педиатра участкового);
врача общей практики (семейного врача);
врача-стоматолога-хирурга;
врача-детского стоматолога;
врача-детского хирурга.

8. Медицинскими показаниями к оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия», а также специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в экстренной и неотложной формах являются следующие заболевания (состояния) челюстно-лицевой области:

8.1. воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (абсцесс и флегмона челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации; фурункул и карбункул лица; острый и обострение хронического остеомиелита различной этиологии и локализации, острый периостит челюстей у детей до трех лет);

8.2. травмы челюстно-лицевой области (переломы верхней и нижней челюстей; переломы костей скулоглазничного комплекса, альвеолярного отростка челюстей; изолированные переломы нижней стенки глазницы со смещением отломков, множественные переломы костей лицевого скелета, раны мягких и костных тканей челюстно-лицевой области различной этиологии; сочетанные и комбинированные травмы челюстно-лицевой области);

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

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

11. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов и пострадавших с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия», «травматология и ортопедия», «детская хирургия», «анестезиология и реанимация».

12. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты и пострадавшие переводятся в отделение челюстно-

лицевой хирургии для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

13. При сочетанных и комбинированных травмах специализированная медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оказывается врачом-челюстно-лицевым хирургом совместно с врачом-нейрохирургом, врачом-офтальмологом, врачом-оториноларингологом, врачом–детским хирургом, врачом-детским травматологом, врачом-детским стоматологом по медицинским показаниям.

14. Направление детей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) по профилю «челюстно-лицевая хирургия» осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» и приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области от 28.12.2016 № 3517 «О направлении граждан Нижегородской области на оказание высокотехнологичной медицинской помощи».

15. При аномалиях и деформациях челюстно-лицевой области при наличии медицинских показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях оказывается врачами-челюстно-лицевыми хирургами с привлечением врача-стоматолога-ортопеда, врача-стоматолога-ортодонта, врача-детского стоматолога и врача-детского хирурга.

16. В случае выявления в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов злокачественного онкологического заболевания, лечащий врач медицинской организации, в которой проводилось обследование и лечение, направляет пациента к врачу-детскому онкологу в соответствии с Положением об оказании медицинской помощи детям при онкологических заболеваниях в Нижегородской области (Приказ Министерства здравоохранения Нижегородской области от 11.03.2024 № 315-209/24П/од).

17. При выявлении в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов доброкачественного новообразования челюстно-лицевой области лечащий врач медицинской организации, в которой проводилось обследование и лечение, направляет пациента к врачу-челюстно-лицевому хирургу в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

18. При выявлении в ходе оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» симптомов инфекционных заболеваний с поражением мягких и твердых тканей лица и шеи у детей лечащий врач медицинской организации, в которой проводилось обследование и лечение, направляет пациента к врачу-инфекционисту в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 05.05.2012 № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями», приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области от 30.11.2020 №315-1108/20П/од «Об утверждении положения об оказании медицинской помощи детям Нижегородской области с инфекционными заболеваниями».

19. Направление пациентов к врачу-челюстно-лицевому хирургу для оказания плановой медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» оформляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Нижегородской области от 12.03.2015 №993 «О госпитализации в медицинские организации III уровня для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи».

20. После оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в стационарных условиях при наличии медицинских показаний пациент направляется к врачу-челюстно-лицевому хирургу, а при его отсутствии к врачу-стоматологу-хирургу, врачу-детскому стоматологу, врачу-детскому хирургу, врачу-детскому травматологу для дальнейшего наблюдения и лечения в амбулаторных условиях.

21. Медицинская помощь детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях Нижегородской области оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

22. Объем медицинской помощи детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях выполняется согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Нижегородской области.

Приложение 2
к приказу министерства здравоохранения
Нижегородской области
от _____ №_____
25.06.2025 315-582/25П/од

Маршрутизация детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

1. Общая часть:

1) при маршрутизации детей при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области необходимо учитывать вид медицинской помощи: первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь;

2) при маршрутизации детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» учитывать условия оказания: амбулаторно, стационарно;

3) при маршрутизации детей для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» учитывать форму оказания: экстренная, неотложная, плановая;

4) при маршрутизации детей при заболеваниях (состояниях), травмах челюстно-лицевой области учитывать: течение заболевания (острое, хроническое), наличие осложнений развившегося заболевания, тяжесть развившегося заболевания (состояния), отсутствие/наличие сопутствующих заболеваний.

2. Маршрутизация пациентов при заболеваниях (состояниях) челюстно-лицевой области, проживающих на территории Нижегородской области (рис. 1, рис. 2, рис. 3):

2.1 Дети, нуждающиеся в оказании плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара направляются для консультации в кабинет к врачу-челюстно-лицевому хирургу консультативно-диагностического центра ГБУЗ НО «НОДКБ» по записи через МИС ЕЦП:

- по направлению фельдшера, врача-педиатра (врача-педиатра участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-детского хирурга в случае хирургических заболеваний области лица;

- по направлению врача-стоматолога-хирурга, врача-детского стоматолога, врача-стоматолога-ортодонта в случае стоматологических заболеваний.

2.2. Дети, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, при невозможности ее оказания в ГБУЗ НО «НОДКБ» направляются в медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «челюстно-лицевая хирургия» согласно пункту 14 Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»).

2.3. Дети с острыми, обострившимися хроническими и хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта (К12.0, К12.1, К12.3, К13) направляются к врачу-стоматологу-парадонтологу, а при его отсутствии к врачу-стоматологу детскому медицинских организаций, оказывающих амбулаторную стоматологическую помощь детям.

2.4. Дети с патологией слюнных желез (К11.2 - острый сиалоаденит) направляются к врачу-инфекционисту в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 05.05.2012 № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями», Приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области от 30.11.2020 № 315-1108/20П/од «Об утверждении положения об оказании медицинской помощи детям Нижегородской области с инфекционными заболеваниями», в случае исключения инфекционного заболевания направляются к врачу-детскому хирургу, врачу-педиатру (врачу-педиатру участковому), врачу общей практики (семейному врачу), врачу-стоматологу детскому медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь детям.

2.5 Дети с патологией слюнных желез (К11.5 – сиалолитиаз) направляются к врачу-стоматологу детскому медицинских организаций, оказывающих амбулаторную стоматологическую помощь детям.

Дети, нуждающиеся в хирургическом лечении и оказании помощи в условиях стационара, для оказания медицинской помощи направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «НОДКБ».

2.6. Дети с острыми, обострившимися хроническими и хроническими лимфаденитами челюстно-лицевой области (L04.0 – острый лимфаденит лица, головы и шеи, I88.1 – хронический лимфаденит, I88.8 – другие неспецифические лимфадениты, I88.9 – неспецифический лимфаденит неуточненный)

направляются к врачу-детскому хирургу, врачу-педиатру (врачу-педиатру участковому), врачу общей практики (семейному врачу), врачу-стоматологу детскому медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь детям. Дети, нуждающиеся в хирургическом лечении и оказании помощи в условиях стационара, для оказания медицинской помощи направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «НОДКБ».

2.7. Дети с острыми воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта (L02.0 – абсцесс кожи, фурункул, карбункул лица, L03.2 – флегмона лица, L04.0 – гнойный лимфаденит лица, K12.2 – флегмона и абсцесс области рта), нуждающиеся в оказании помощи в условиях стационара, направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «НОДКБ».

2.8. Дети с острыми одонтогенными заболеваниями, обострившимися хроническими одонтогенными заболеваниями (K10.2 – воспалительные заболевания челюстей, K04.6 – периапикальный абсцесс с полостью) при тяжелом течении заболевания, при осложненном течении заболевания, с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, дети, помощь которым не может быть оказана амбулаторно, нуждающиеся в хирургическом лечении и оказании помощи в условиях стационара, для оказания медицинской помощи направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «НОДКБ».

2.9. Дети с ожогами челюстно-лицевой области направляются в ожоговый центр ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

2.10. Дети с травмами зубов, травмами челюстей направляются к врачу-стоматологу детскому медицинских организаций, оказывающих амбулаторную стоматологическую помощь детям.

При невозможности оказания помощи в амбулаторных условиях и необходимости ее оказания в условиях стационара дети направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «НОДКБ».

2.11. Дети с вывихом челюсти (S03.0 – вывих челюсти) направляются к врачу-детскому хирургу, врачу-педиатру (врачу-педиатру участковому), врачу общей практики (семейному врачу), врачу-стоматологу детскому медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь детям. При невозможности оказания помощи в амбулаторных условиях и необходимости ее оказания в условиях стационара дети направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «НОДКБ».

2.12. Дети с патологией височно-нижнечелюстного сустава (K07.6 – болезни височно-нижнечелюстного сустава) направляются к врачу-стоматологу-ортодонту, врачу-ревматологу, оказывающему медицинскую помощь детскому наседлению.

2.13. Дети с ранами полости рта, красной каймы губ (S00.5 – поверхностная рана губы и полости рта, S01.5 – открытая рана губы и полости рта), медицинская помощь которым может быть оказана в амбулаторных условиях, направляются к врачу-стоматологу детскому медицинской организации, оказывающей амбулаторную стоматологическую помощь детям.

2.14. Дети с ранами лица (S00.5 - поверхностная рана губы и полости рта, S00.7 – множественные поверхностные травмы головы, S00.8 – поверхностная травма других частей головы, S00.9 – поверхностная травма головы неуточненной локализации, S01.4 – открытая рана щеки и височно-нижнечелюстной области, S01.5 – открытая рана губы и полости рта, S01.7 – множественные открытые раны головы, S01.8 – открытая рана других областей головы, S01.9 – открытая рана головы неуточненной локализации), медицинская помощь которым может быть оказана в амбулаторных условиях, направляются к врачу-детскому хирургу медицинской организации, оказывающей амбулаторную помощь детям.

Детям с подозрением на черепно-мозговую травму и наличием ран лица, описанными выше, хирургическая обработка ран оказывается по месту первичного обращения.

При невозможности оказания помощи в амбулаторных условиях (дети младшего возраста, дети с обширными ранами) и необходимости ее оказания в условиях стационара дети направляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «НОДКБ».

Рис. 1 – Плановая помощь при заболеваниях челюстно-лицевой области

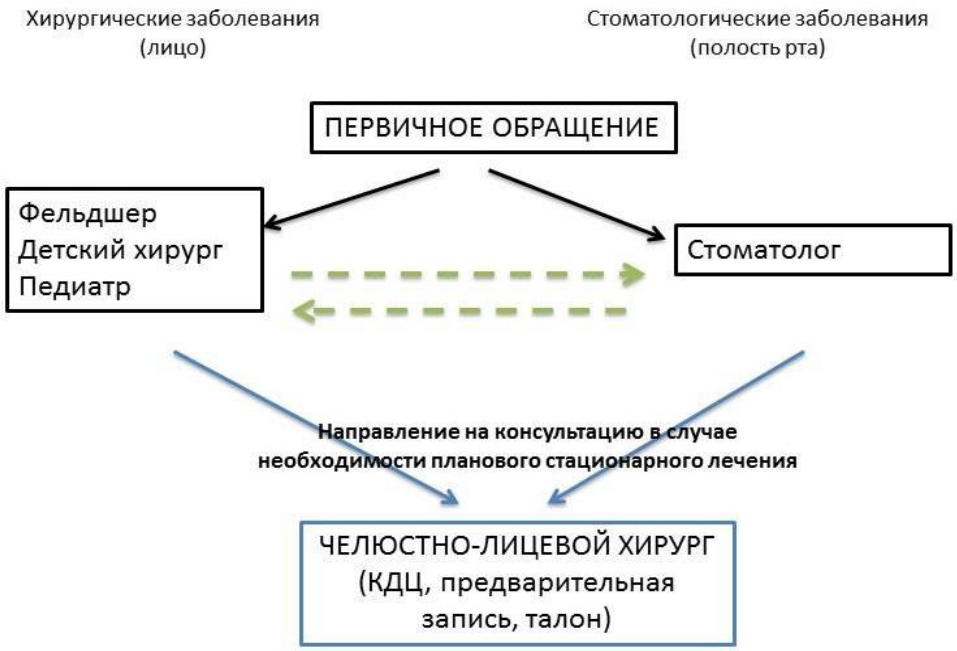

Рис. 2 – Экстренная помощь при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области

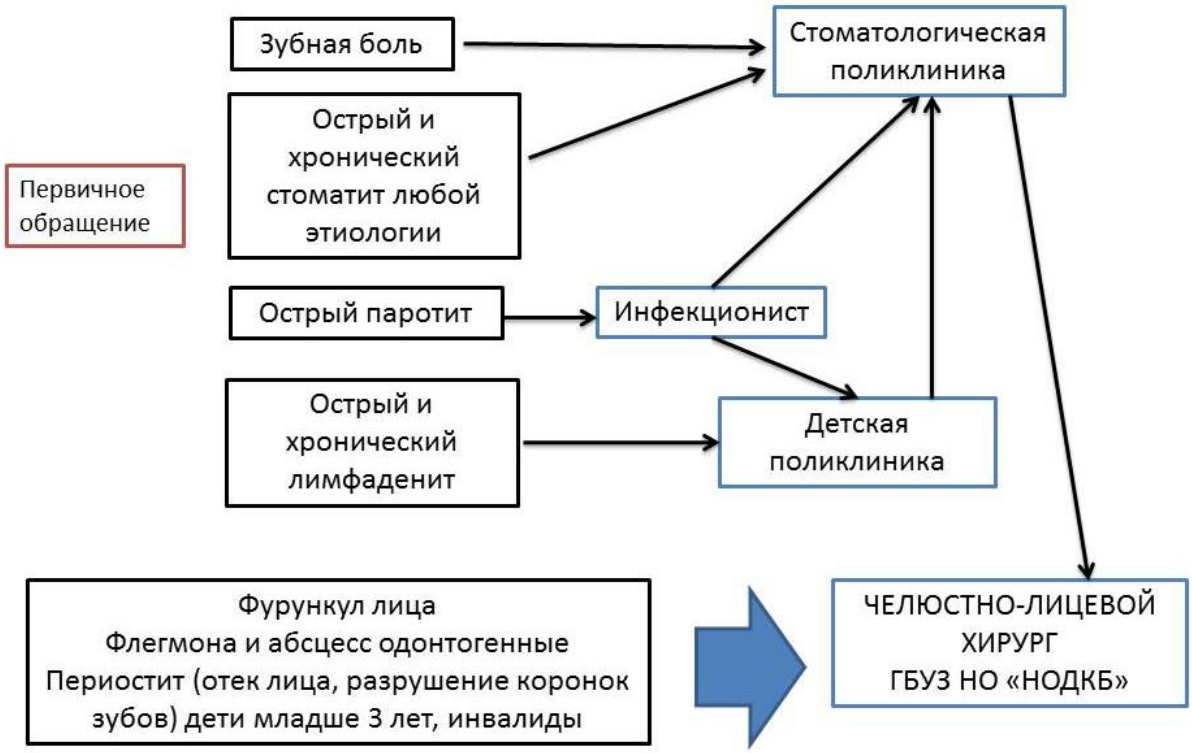

Рис.3 – Экстренная помощь при травмах челюстно-лицевой области