

**Методична розробка для лікарів – інтернів
«Дитяча отоларингологія»**

ТЕМА: Загальні цілі і задачі системи охорони здоров'я, основи законодавства України про охорону здоров'я та нормативні документи, які регламентують діяльність органів та закладів охорони здоров'я; правові аспекти діяльності лікаря дитячого отоларинголога.

МІСЦЕ ПРОВЕДЕННЯ: навчальна кімната кафедри №8

КІЛЬКІСТЬ ГОДИН: 7 годин

Актуальність теми: дитячий отоларинголог керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я, організацію отоларингологічної допомоги дітям. Здійснює профілактику, діагностику, лікування, реабілітацію та диспансеризацію дітей із захворюваннями ЛОР-органів, надає швидку та невідкладну медичну допомогу. Застосовує сучасні методи дослідження, лікування, зокрема кріо-, лазеро- та ультразвукотерапію.

Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Дотримується принципів медичної деонтології. Керує роботою середнього медичного персоналу. Планує роботу та проводить аналіз її результатів. Веде лікарську документацію. Бере активну участь у поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень.

Навчальні цілі заняття:

ЗНАТИ:

- чинне законодавство про охорону здоров'я
- організацію оториноларингологічної допомоги дітям, в тому числі швидкої та невідкладної
- нормативні документи, які регламентують функціонування органів та закладів охорони здоров'я

ВМІТИ:

- розрізняти мету, об'єкт та предмет вивчення соціальної медицини;
- визначити місце соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я в до дипломній та післядипломній підготовці лікарів;
- визначати основні завдання соціальної медицини;

Посадова інструкція - Лікар-отоларинголог дитячий

Передмова

0.1. Документ набирає в чинності з моменту затвердження.

0.2. Розробник документу: _____.

0.3. Документ узгоджений: _____.

0.4. Періодична перевірка даного документу здійснюється з інтервалом, що не перевищує 3 роки.

1. Загальні положення

1.1. Посада "Лікар-отоларинголог дитячий" відноситься до категорії "Професіонали".

1.2. Кваліфікаційні вимоги - повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Дитяча отоларингологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи.

1.3. Знає та застосовує у діяльності:

- чинне законодавство про охорону здоров'я та нормативні документи, що регламентують діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я;
- організацію оториноларингологічної допомоги дітям, в тому числі швидкої та невідкладної;
- основи права в медицині;
- права, обов'язки і відповідальність лікаря-отоларинголога дитячого;
- анатомію верхніх дихальних шляхів і вуха у віковому аспекті;
- основи імунобіології, алергології і генетики;
- фізіологію ЛОР-органів;
- етіологію, патогенез і клінічну симптоматику, сучасні методи профілактики діагностики та лікування основних захворювань ЛОР-органів у дітей;
- організацію і проведення диспансеризації, аналіз її ефективності;
- загальні та спеціальні методи дослідження в отоларингології;
- дієтотерапію при захворюваннях ЛОР-органів у дітей;
- роботу лікарсько-консультативної комісії;
- правила оформлення медичної документації;
- сучасну літературу за фахом та методи її узагальнення.

1.4. Призначається на посаду та звільняється з посади наказом по організації (підприємству/організації).

1.5. Підпорядковується безпосередньо _____ .

1.6. Керує роботою _____ .

1.7. Під час відсутності, заміщається особою, призначеною в установленому порядку, яка набуває відповідних прав і несе відповідальність за належне виконання покладених на нього обов'язків.

2. Характеристика робіт, завдання та посадові обов'язки

2.1. Керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я, організацію отоларингологічної допомоги дітям.

2.2. Здійснює профілактику, діагностику, лікування, реабілітацію та диспансеризацію дітей із захворюваннями ЛОР-органів, надає швидку та невідкладну медичну допомогу.

2.3. Застосовує сучасні методи дослідження, лікування, зокрема кріо-, лазеро- та ультразвукотерапію.

2.4. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів.

2.5. Дотримується принципів медичної деонтології.

2.6. Керує роботою середнього медичного персоналу.

2.7. Планує роботу та проводить аналіз її результатів.

2.8. Веде лікарську документацію.

2.9. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення.

2.10. Постійно удосконалює свій професійний рівень.

2.11. Знає, розуміє і застосовує діючі нормативні документи, що стосуються його діяльності.

2.12. Знає і виконує вимоги нормативних актів про охорону праці та навколишнього середовища, дотримується норм, методів і прийомів безпечного виконання робіт.

3. Права

Лікар-отоларинголог дитячий має право:

3.1. Вживати дії для запобігання та усунення випадків будь-яких порушень або невідповідностей.

3.2. Отримувати всі передбачені законодавством соціальні гарантії.

3.3. Вимагати сприяння у виконанні своїх посадових обов'язків і здійсненні прав.

3.4. Вимагати створення організаційно-технічних умов, необхідних для виконання посадових обов'язків та надання необхідного обладнання та інвентарю.

3.5. Знайомитися з проектами документів, що стосуються його діяльності.

3.6. Запитувати і отримувати документи, матеріали та інформацію, необхідні для виконання своїх посадових обов'язків і розпоряджень керівництва.

3.7. Підвищувати свою професійну кваліфікацію.

3.8. Повідомляти про виявлені в процесі своєї діяльності порушення і невідповідності і вносити пропозиції щодо їх усунення.

3.9. Ознайомлюватися з документами, що визначають права та обов'язки за займаною посадою, критерії оцінки якості виконання посадових обов'язків.

4. Відповідальність

Лікар-отоларинголог дитячий несе відповідальність за:

4.1. Невиконання або несвоєчасне виконання покладених цією посадовою інструкцією обов'язків та (або) невикористання наданих прав.

4.2. Недотримання правил внутрішнього трудового розпорядку, охорони праці, техніки безпеки, виробничої санітарії та протипожежного захисту.

4.3. Розголошення інформації про організацію (підприємство/установу), що відноситься до комерційної таємниці.

4.4. Невиконання або неналежне виконання вимог внутрішніх нормативних документів організації (підприємства/установи) та законних розпоряджень керівництва.

4.5. Правопорушення, скоєні в процесі своєї діяльності, в межах, встановлених чинним адміністративним, кримінальним та цивільним законодавством.

4.6. Завдання матеріального збитку організації (підприємству/установі) в межах, встановлених чинним адміністративним, кримінальним та цивільним законодавством.

4.7. Неправомірне використання наданих службових повноважень, а також використання їх в особистих цілях.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

ПОЛОЖЕННЯ

про надання отоларингологічної допомоги дітям України

I. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Загальні принципи організації надання отоларингологічної допомоги дітям формуються відповідно до Законів України „Основи законодавства України про охорону здоров'я” та „Про охорону дитинства”.

1.2. Оториноларингологічна допомога дітям включає амбулаторно-поліклінічний та стаціонарний етапи.

II. ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНОЇ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ

2.1. Амбулаторно-поліклінічна отоларингологічна допомога дітям в Україні надається в отоларингологічних кабінетах районних поліклінік, дитячих міських, дитячих обласних лікарень, НДСЛ „Охматдит”, Державній установі „Інститут отоларингології ім. проф. О.С.Коломійченка НАМН України” відповідно рівню акредитації закладів охорони здоров'я.

2.2. Порядок направлення хворих до закладів вищого рівня надання отоларингологічної допомоги визначається відповідно до принципу етапності та рівня медичної допомоги закладу охорони здоров'я: із центральних районних лікарень до обласних лікарень і далі – до дитячого отоларингологічного відділення НДСЛ „Охматдит”, Державної установи „Інститут отоларингології ім. проф. О.С.Коломійченка НАМН України”.

2.3. Діяльність дитячих отоларингологічних кабінетів поліклінік передбачає ведення відповідної облікової та звітної документації.

2.4. Згідно з планом обстеження і лікування в Медичній карті амбулаторного хворого здійснюються відповідні відмітки щодо об'єктивного статусу пацієнта, запропонованих методів обстеження і лікування дитини з фіксацією дати їх призначення, підписом лікуючого лікаря.

2.5. Санітарно-епідеміологічний режим дитячого отоларингологічного кабінету має відповідати вимогам відповідних чинних Державних санітарних норм і правил.

2.6. Персонал дитячого отоларингологічного кабінету забезпечує дотримання вимог медичної етики і деонтології, високу культуру медичного обслуговування пацієнтів, застосовуючи різноманітні форми та засоби санітарної просвіти.

III. ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ СТАЦІОНАРНОЇ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ

3.1. Стаціонарна отоларингологічна допомога дітям в Україні надається у дитячих отоларингологічних відділеннях районних, міських, обласних лікарень, НДСЛ „Охматдит”, Державній установі „Інститут отоларингології ім. проф. О.С.Коломійченка НАМН України” відповідно рівню акредитації закладів охорони здоров'я.

3.2. Стаціонарна та невідкладна отоларингологічна допомога дітям на всіх рівнях надається цілодобово.

3.3. Право на отримання невідкладної отоларингологічної допомоги дітям забезпечується в закладах охорони здоров'я незалежно від місця проживання дитини.

3.4. Порядок направлення хворих до закладів вищого рівня надання отоларингологічної допомоги визначається відповідно до принципу етапності та рівня медичної допомоги закладу охорони здоров'я: із центральних районних лікарень до обласних лікарень і далі – до дитячого отоларингологічного відділення НДСЛ „Охматдит”, Державної установи „Інститут отоларингології ім. проф. О.С.Коломійченка НАМН України”.

3.5. В ургентних ситуаціях госпіталізація дітей може здійснюватися шляхом самозвернення з визначенням показів до госпіталізації черговим лікарем дитячого отоларингологічного відділення.

3.6. В ургентних ситуаціях рішення про необхідність оперативного втручання та його обсяг, а також залучення спеціалістів відповідної кваліфікації та профілю, приймається черговим лікарем дитячого отоларингологічного відділення за узгодженням з відповідальним черговим лікувально-профілактичного закладу.

3.7. Питання планової госпіталізації дітей з отоларингологічною патологією вирішується керівником (завідувачем дитячим отоларингологічним відділенням, центру) відповідно до внутрішнього розпорядку роботи стаціонару, затвердженого керівником лікувально-профілактичного закладу.

3.8. Під час планової госпіталізації в направленні зазначаються результати обстеження дитини на амбулаторному етапі відповідно до нозології, а також висновки і рекомендації профільних спеціалістів при наявності супутньої соматичної патології.

3.9. Діяльність дитячих отоларингологічних відділень передбачає постійне впровадження нових методик, сучасних методів профілактики, діагностики та лікування ЛОР-хвороб, які базуються на принципах доказової медицини.

- 3.10. Діяльність дитячих отоларингологічних відділень передбачає ведення відповідної облікової та звітної документації.
- 3.11. Згідно з планом обстеження і лікування в Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о) здійснюються відповідні відмітки щодо інформованої згоди батьків на запропоновані методи обстеження і лікування дитини з фіксацією дати їх призначення, підписом лікуючого лікаря, а також особистого підпису батьків пацієнта. В разі змін та доповнень до обсягів діагностики і лікування батькам дитини надається додаткова інформація.
- 3.12. Санітарно-епідеміологічний режим дитячого отоларингологічного відділення має відповідати вимогам відповідних чинних Державних санітарних норм і правил.
- 3.13. Персонал дитячого отоларингологічного відділення забезпечує лікувально-охоронний режим, дотримання вимог медичної етики і деонтології, високу культуру медичного обслуговування пацієнтів, застосовуючи різноманітні форми та засоби санітарної просвіти.
- 3.14. У дитячому отоларингологічному відділенні діти з невідкладними станами оглядаються лікарем негайно з відображенням результатів огляду в Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о) з фіксацією часу огляду і встановленням діагнозу при госпіталізації.
- 3.15. Протягом першої доби перебування в стаціонарі пацієнт оглядається лікуючим лікарем, завідувачем відділення з метою встановлення клінічного діагнозу, уточнення плану обстеження і лікування, визначення обсягу додаткових обстежень та консультації профільних спеціалістів у разі необхідності.
- 3.16. Оперативне втручання дитині проводиться тільки за письмовою згодою батьків або юридично уповноважених осіб.
- 3.17. У разі наявності життєвих показань до невідкладного хірургічного втручання та неможливості отримання згоди батьків дитини воно здійснюється на підставі висновку не менше ніж 3-х лікарів.
- 3.18. Стан пацієнтів контролюється лікуючим лікарем щоденно з письмовим відображенням у Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о). У разі важкого стану дитини кратність оглядів визначається його станом, перебігом захворювання з відповідним веденням щоденників у Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о).
- 3.19. За поданням завідувача відділення у разі необхідності заступник головного лікаря з медичної допомоги скликає консилиум за участю лікарів-консультантів суміжних спеціальностей, лікарів відділення, керівника клініки та співробітників клінічного підрозділу (у клінічному закладі). Висновок консилиуму фіксується в Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о) з підписами всіх учасників консилиуму.
- 3.20. У разі планового хірургічного втручання у Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о) оформляється передопераційний

5.4. Перевод хворих до лікувально-профілактичних закладів вищих рівнів здійснюється за наявності висновку про можливість транспортування, зафіксованого у Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о).

5.5. Якщо батьки дитини з гострою ЛОР-патологією, або з підозрою на неї, відмовляються від госпіталізації, черговий лікар дитячого отоларингологічного відділення робить відповідний запис у Журналі відмовлень від госпіталізації (форма №001-1/о) та передає виклик для повторного огляду до служби швидкої допомоги, а в денний час – до поліклініки.

5.6. У Медичній карті стаціонарного хворого (форма №003/о) обов'язково вказується причина пізньої госпіталізації дитини до ЛОР-стаціонару.

5.7. Всі діти, які померли внаслідок отоларингологічної патології, підлягають патологоанатомічному розтину з наступним розглядом випадку на патологоанатомічній конференції.

VI. ОРГАНІЗАЦІЯ СТАЦІОНАРНОЇ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ У СІЛЬСЬКІЙ МІСЦЕВОСТІ

6.1. Надання стаціонарної отоларингологічної допомоги дітям у сільській місцевості здійснюється незалежно від місця проживання.

6.2. Стаціонарна отоларингологічна допомога дітям сільської місцевості надається в центральних районних і обласних лікувальних закладах і передбачає чітку їх взаємодію та наступність з амбулаторною ланкою отоларингологічної служби району.

6.3. Виїзна отоларингологічна бригада забезпечує надання невідкладної отоларингологічної, анестезіологічної та реанімаційної допомоги. Діяльність бригади є цілодобовою. Для організації її роботи виділяється транспорт (реаніmobіль), обладнаний спеціальною медичною апаратурою та оснащений необхідним медичним інструментарієм і засобами медичного призначення.

6.4. Транспортування дітей у тяжкому стані на вищий рівень надання отоларингологічної допомоги здійснюється одночасно з проведенням лікування дитини.

6.5. Питання надання висококваліфікованої отоларингологічної допомоги дітям сільської місцевості в ургентних ситуаціях вирішується спільно з головним позаштатним спеціалістом зі спеціальності «Дитяча отоларингологія» МОЗ АР Крим, управління (головного управління) охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

ПРИМІРНА КВАЛІФІКАЦІЙНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЛІКАРЯ- ОТОЛАРИНГОЛОГА ДИТЯЧОГО

I. ЗАВДАННЯ ТА ОБОВ'ЯЗКИ

- 1.1. Лікар-отоларинголог дитячий у своїй роботі керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність органів та закладів охорони здоров'я, організацію отоларингологічної допомоги дітям.
- 1.2. Здійснює профілактику, діагностику, лікування, реабілітацію та диспансеризацію дітей із захворюваннями ЛОР-органів, надає швидку та невідкладну медичну допомогу.
- 1.3. Застосовує сучасні методи дослідження, лікування, зокрема кріо-, лазеро- та ультразвукотерапію.
- 1.4. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів.
- 1.5. Дотримується принципів медичної деонтології.
- 1.6. Керує роботою середнього медичного персоналу.
- 1.7. Планує роботу та проводить аналіз її результатів.
- 1.8. Веде лікарську документацію.
- 1.9. Бере активну участь у поширенні медичних знань серед населення
- 1.10. Постійно удосконалює свій професійний рівень.

II. ПОВИНЕН ЗНАТИ:

- 2.1. Чинне законодавство про охорону здоров'я та нормативні документи, що регламентують діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я;
- 2.2. Організацію отоларингологічної допомоги дітям, в тому числі швидкої та невідкладної;
- 2.3. Основи права в медицині;
- 2.4. Права, обов'язки і відповідальність лікаря-отоларинголога дитячого;
- 2.5. Анатомію верхніх дихальних шляхів і вуха у віковому аспекті;
- 2.6. Основи імунології, алергології і генетики; фізіологію ЛОР-органів;
- 2.7. Етіологію, патогенез і клінічну симптоматику, сучасні методи профілактики діагностики та лікування основних захворювань ЛОР-органів у дітей;
- 2.8. Організацію і проведення диспансеризації, аналіз її ефективності;
- 2.9. Загальні та спеціальні методи дослідження в отоларингології;
- 2.10. Дієтотерапію при захворюваннях ЛОР-органів у дітей;
- 2.11. Обладнання операційного блоку і хірургічний ЛОР-інструментарій;

- 2.12. Організацію і проведення диспансеризації дитячого населення, аналіз її ефективності;
- 2.13. Правові аспекти роботи лікаря-отоларинголога дитячого;
- 2.14. Роботу лікарсько-консультативної комісії;
- 2.15. Правила оформлення медичної документації;
- 2.16. Передові інформаційні та Інтернет технології;
- 2.17. Сучасну наукову літературу та науково-практичну періодику за фахом, методи її аналізу та узагальнення.

III. ЗАГАЛЬНІ НАВИКИ

- 3.1. Отримати анамнестичні дані, виявити загальні і специфічні ознаки захворювання, особливо у хворих, які потребують невідкладної та інтенсивної терапії;
- 3.2. Визначити необхідність спеціальних методів досліджень (лабораторних, функціональних, рентгенологічних тощо), провести інтерпретацію їх результатів;
- 3.3. Проводити диференціальну діагностику захворювань ЛОР-органів, обґрунтувати клінічний діагноз, план лікування, визначити показання і протипоказання до проведення операції, її план і обсяг, можливі ускладнення при її виконанні та в післяопераційному періоді;
- 3.4. Уміти надати необхідну допомогу при анафілактичному шоці, гострих кровотечах, гострих серцево-судинній і дихальній недостатностях, гострих інтоксикаціях, інших невідкладних станах;
- 3.5. Оформляти медичну документацію;
- 3.6. Складати звіт про свою роботу і проводити її аналіз.

IV. СПЕЦІАЛЬНІ ЗНАННЯ І НАВИКИ

- 4.1. Основи аудіології та фоніатрії;
- 4.2. Встановити діагноз і провести необхідне лікування при таких захворюваннях:

Хвороби вуха:

- аномалії розвитку зовнішнього і середнього вуха;
- отгематома;
- хондроперихондрит вушної раковини;
- фурункул зовнішнього слухового проходу;

- дифузне запалення зовнішнього слухового проходу;
- екзема зовнішнього слухового проходу;
- отомікоз;
- гострий і хронічний катаральний сальпінгоотит;
- середній секреторний отит;
- гострий середній отит і його ускладнення;
- рецидивуючий середній отит;
- хронічні середні отити та їх ускладнення;
- кохлеовестибулярні порушення;
- доброякісні і злоякісні пухлини зовнішнього і середнього вуха;
- сенсоневральна приглухуватість;
- травматичні ушкодження.

Хвороби носа та приносових синусів:

- аномалії розвитку;
- носові кровотечі;
- фурункул носа;
- бешиха носа;
- гостра нежить;
- тріщина входу в ніс (сикоз);
- фурункул і карбункул носа та їх ускладнення;
- хронічні риніти, озена;
- вазомоторний риніт;
- алергічний риніт;
- викривлення перегородки носа;
- синехії носа;
- сторонні тіла носа;
- поліпоз носа;
- гостре та хронічне запалення приносових синусів;
- риногенні орбітальні і внутрішньочерепні ускладнення;
- доброякісні та злоякісні пухлини носа;
- травматичні ушкодження носа і приносових синусів.

Захворювання глотки:

- гострий та хронічний фарингіт;
- кандидомікоз;
- гіпертрофія мигдаликів, аденоїдні вегетації;
- гостре запалення мигдаликів (ангіна);
- хронічний тонзиліт, аденоїдит;
- параторизиллярний, заглотковий і парафарингеальний абсцеси;
- дифтерія глотки;
- травматичні ушкодження глотки;
- доброякісні і злоякісні пухлини носо- і ротоглотки.

Захворювання гортані, трахеї і стравоходу:

- гострий і хронічний ларингіт;
- гострий і хронічний трахеїт;
- дифтерія гортані;
- гострий і хронічний езофагіт;
- хондроперихондрити гортані;
- сторонні тіла гортані та стравоходу;
- опіки гортані та стравоходу;
- доброякісні і злоякісні пухлини;
- травми гортані і стравоходу;
- стенози гортані.

Вроджені вади ЛОР-органів:

- відсутність зовнішнього носа або його частини;
- атрезія хоан;
- мембрана гортані;
- вроджений стридор;
- кісти і нориці шиї;
- вроджена деформація вушної раковини (мікروتія, клаповухість тощо);
- атрезія зовнішнього слухового проходу.

Невідкладна допомога в дитячій отоларингології:

- травми, захворювання носа і приносових синусів (фурункули носа, гематома і абсцес перегородки носа, обмороження, закритий та відкритий переломи кісток носа і стінок приносових синусів, носові кровотечі, сторонні тіла носа, риногенні та орбітальні внутрішньочерепні ускладнення);
- травми і захворювання глотки (опіки, ушкодження, сторонні тіла, паратонзиллярний, парафарингеальний і заглотковий абсцеси);
- травми і захворювання гортані, трахеї, стравоходу (травматичні ушкодження, сторонні тіла, стенози гортані, опіки);
- травми і захворювання вуха (опіки, обмороження, ушкодження), сторонні тіла, серозний і гострий лабіринтит, тромбоз сигмоподібного та поперечного синуса, мастоїдит, отогенний сепсис, менінгіт, абсцес мозку тощо.

V. МАНІПУЛЯЦІЇ

- 5.1.Риноскопія (передня, середня, задня), фарингоскопія, ото(мікро)скопія;
- 5.2.Ларингоскопія (пряма та непряма);
- 5.3.Пальцеве дослідження глотки, носоглотки;
- 5.4.Дослідження функції носового дихання;

- 5.5. Ольфактометрія
- 5.6. Дослідження прохідності та функції слухової труби;
- 5.7. Продування слухової труби;
- 5.8. Акуметричне та аудіометричне обстеження слухової функції, визначення ступеня зниження та проценту втрати слуху;
- 5.9. Ендоскопія ЛОР-органів;
- 5.10. Інтерпретація оглядових, прицільних, контрастних, пошарових рентгенограм, МРТ, КТ ЛОР-органів;
- 5.11. Тампонада носа (передня та задня);
- 5.12. Зондування приносових синусів, пункція верхньощелепної пазухи;
- 5.13. Переміщення лікарських речовин при аденоїдитах;
- 5.14. Аспіраційний туалет вуха, промивання аттика;
- 5.15. Внутрішньоносові блокади;
- 5.16. Парамеатальні блокади, тимпанопункція;
- 5.17. Промивання лакун піднебінних мигдаликів;
- 5.18. Змащування гортані, введення лікарських речовин в гортань;
- 5.19. Догляд за трахеостомою та зміна трахеостомічної трубки;
- 5.20. Забір матеріалу для бакпосіву, мазків-відбитків;
- 5.22. Біопсія пухлин ЛОР-органів;
- 5.23. Видалення сторонніх тіл слухового проходу, порожнини носа, глотки;
- 5.24. Профілактичне бужування стравоходу;
- 5.25. Введення шлункового зонду;
- 5.26. Інтубація гортані.

VI. ОПЕРАЦІЇ:

- 6.1. Хірургічна обробка ран при пошкодженні ЛОР-органів;
- 6.2. Видалення доброякісних новоутворень (поліпи, папіломи, фіброми носа, вуха, екзостози);
- 6.3. Розтин абсцесів: перегородки носа, заглоткового, паратонзиллярного, нагноєної гематоми;
- 6.4. Дренування верхньощелепної пазухи;
- 6.5. Етмоїдотомія;
- 6.6. Конікотомія;
- 6.7. Аденоотомія, тонзилотомія, тонзилектомія;
- 6.8. Трахеостомія;
- 6.9. Парацентез барабанної перетинки, дренування барабанної порожнини.

УІІ. КВАЛІФІКАЦІЙНІ ВИМОГИ

Лікар-отоларинголог дитячий вищої кваліфікаційної категорії: повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія" або «Лікувальна справа». Спеціалізація за фахом "Дитяча отоларингологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Підвищення кваліфікації (курси удосконалення, стажування, передатестаційні цикли, тощо). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння

(підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 10 років.

Лікар-отоларинголог дитячий I кваліфікаційної категорії: повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки «Медицина», спеціальністю "Педіатрія" або «Лікувальна справа». Спеціалізація за фахом "Дитяча отоларингологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Підвищення кваліфікації (курси удосконалення, стажування, передатестаційні цикли, тощо). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 7 років.

Лікар-отоларинголог дитячий II кваліфікаційної категорії: повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія" або «Лікувальна справа». Спеціалізація за фахом "Дитяча отоларингологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Підвищення кваліфікації (курси удосконалення, стажування, передатестаційні цикли, тощо). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 5 років.

Лікар-отоларинголог дитячий: повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія" або «Лікувальна справа». Спеціалізація за фахом "Дитяча отоларингологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи.

**Директор Департаменту материнства,
дитинства та санаторного забезпечення**

С.І. Осташко

Тестові завдання:

1. Медичні послуги якого рівня є найменш витратними?

- A) спеціалізовані послуги**
- B) високоспеціалізовані послуги**
- C) послуги первинного рівня**
- D) послуги вторинного рівня**
- E) стаціонарні послуги**

2. Лікар має право відмовитися від подальшого ведення пацієнта, якщо останній...

A) не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку закладу охорони здоров'я, за умови, що це не загрожуватиме життю хворого і здоров'ю населення.

B) не викликає довіру та симпатію у лікаря.

C) використовує нецензурну лексику у спілкуванні з оточуючими.

D) не завжди виконує медичні приписи, загрожує здоров'ю оточуючих

3. Згідно закону України «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги», кожен громадянин має право на...:

A) безоплатне отримання тільки екстреної медичної допомоги

B) безоплатне отримання у державних та комунальних закладах охорони здоров'я медичної допомоги, до якої належать: екстрена медична допомога, первинна медична допомога, вторинна (спеціалізована) медична допомога, третинна (високоспеціалізована) медична допомога, паліативна допомога, допомога за епідемічними показаннями, проведення медико-соціальної експертизи

C) безоплатне отримання тільки екстреної та первинної медичної допомоги

D) безоплатне отримання екстреної, первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги

E) безоплатне отримання екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги

4. Згідно закону України «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги», заклад охорони здоров'я - це:

А) юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, основним завданням якої є забезпечення медичного обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників

В) юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ

С) юридична особа будь-якої організаційно-правової форми, основним завданням якої є забезпечення медичного обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників

Д) юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, основним завданням якої є забезпечення медичного обслуговування населення

Е) юридична особа будь-якої форми власності, основним завданням якої є забезпечення медичного обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників

Список використаної літератури:

1. Рудень В. В. Правове забезпечення процесу оформлення лікарем основної обліково-звітної документації медичного закладу / В. В. Рудень, Г. Г. Яхно, В. І. Дячишин та ін. // За ред. Заслуженого лікаря України, док. мед. наук, проф. Рудень В. В. – Львів. Видавничий дім Наутілус. – 2010. – 629с.
2. Черешнюк Г. С. Організаційні основи загальної практики – сімейної медицини / Г. С. Черешнюк, Л. В. Черешнюк // Донецьк: Видавець Заславський О. Ю., 2014. – 144с.
3. Закон України «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги»
4. Вороненко Ю. В. Соціальна медицина та організація охорони здоров'я / Під за. ред. Ю. В. Вороненка, В. Ф. Москаленка. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. – 680с.
5. Основи законодавства України про охорону здоров'я.
6. Проект наказу МОЗ «Про удосконалення отоларингологічної допомоги дітям в Україні»

Автор: ас. Ахмедова А. А.

Затверджено на засіданні кафедри

Протокол № 2
«30» листопада 2018 р.