



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

11.04.2023.

№ 791-п

г. Екатеринбург

О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 05.02.2018 № 165-п «Об оказании медицинской помощи детям, страдающим заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменение в Порядок маршрутизации для оказания офтальмологической медицинской помощи недоношенным детям, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 05.02.2018 № 165-п «Об оказании медицинской помощи детям, страдающим заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2018, 12 февраля, № 16454) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.04.2018 № 599-п, от 18.07.2019 № 1386-п, от 07.04.2021 № 707-п, изложив его в новой редакции (прилагается).

2. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

3. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

И.о. Министра

С.Б. Турков

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.02.2018 № № 165-п

Приложение № 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 11.04.2018 № 791-п

Порядок маршрутизации для оказания офтальмологической медицинской помощи недоношенным детям

1. Врач-офтальмолог перинатального центра в отделениях выхаживания недоношенных определяет группу риска детей по развитию ретинопатии недоношенных (РН) – масса тела при рождении менее 2000 гр., гестационный возраст до 34 недель включительно.

2. Врач-офтальмолог перинатального центра проводит динамические осмотры детей из группы риска по ретинопатии, начиная в возрасте 4 недель, но не позднее 31 недели постконцептуального возраста (ПКВ). Условия осмотра – медикаментозный мидриаз, векорасширители, бинокулярный электроофтальмоскоп с налобной фиксацией для прямой и непрямой офтальмоскопии, лупы 20, 29 Д, рекомендовано – педиатрическая цифровая широкоугольная ретинальная камера.

3. В отделениях выхаживания недоношенных перинатальных центров: первично всех недоношенных из группы риска развития ретинопатии, затем в зависимости от изменений на глазном дне:

наличие аваскулярных зон сетчатки – 1 раз в 2 недели;

диагностика I и II стадии ретинопатии – 1 раз в неделю;

при диагностике злокачественного течения – агрессивная форма или «+» болезнь – срочное направление на обследование и лечение в Областной центр ретинопатии недоношенных (ОЦРН).

4. Хирургическое лечение ретинопатии недоношенных.

В случае выявления показаний для лазеркоагуляции сетчатки и интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза (ИВВ ИА), отсутствии противопоказаний к транспортировке и проведению анестезиологического пособия ребенок направляется в офтальмологическое отделение ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум» ул. Бардина 9а.

Определение показаний для лазеркоагуляции сетчатки (не позднее 72 часов от момента диагностики): «пороговая» стадия; в III допороговой стадии при признаках экстраретинального роста 5 последовательных или 8 суммарных часовых меридианов.

Определение показаний для интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза: «плюс» - болезнь; агрессивная форма.

При злокачественном течении и прогрессировании заболевания после лазеркоагуляции и ИВВ ингибиторов ангиогенеза определены показания для витреоретинальных операций, проводимых в офтальмологическом отделении ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»:

локальная отслойка сетчатки при IV стадии заболевания;

полная отслойка сетчатки при V стадии заболевания.

5. Хирургическое лечение сопутствующей офтальмопатологии по неотложным показаниям проводится в офтальмологическом отделении ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (Врожденная глаукома, воспалительные заболевания придаточного аппарата и орбиты).

6. При выписке из отделений выхаживания недоношенных все дети из группы риска по ретинопатии недоношенных переводятся под наблюдение в центр ОЦРН ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» для постановки на учет в течение 7 дней (направление дает врач-офтальмолог перинатального центра). Прием осуществляется по записи; тел 8-343-287-77-70*1601, прием детей по адресу: г. Екатеринбург, ул. Бардина 9а, кабинет 307.

На постгоспитальном этапе все дети из группы риска по РН наблюдаются амбулаторно в центре РН ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум». Для постановки на учет необходимо предоставить:

ксерокопию выписки из отделения выхаживания недоношенных;

полис обязательного медицинского страхования.

В центре РН дети из группы риска наблюдаются до 1 года, им проводятся осмотры до завершения васкуляризации сетчатки, затем они переводятся под наблюдение по месту жительства.

В центре РН дети из диспансерной группы, после хирургического лечения (лазеркоагуляция сетчатки, ИВВ ингибиторов ангиогенеза, витреоретинальные операции) наблюдаются до 18 лет в кабинете катамнеза в областном центре РН.