



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

08 ФЕВ 2018

№ 165 - п

г. Екатеринбург

*Об оказании медицинской помощи детям, страдающим
заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты*

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10. 2012 № 442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» в целях совершенствования оказания медицинской помощи детям с офтальмопатологией, а также эффективного использования материально-технических ресурсов и кадрового потенциала

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Перечень муниципальных образований, прикрепленных к медицинским организациям для оказания амбулаторной офтальмологической помощи детскому населению Свердловской области (далее – Перечень) (приложение № 1);

2) Перечень муниципальных образований, прикрепленных к медицинским организациям для оказания стационарной офтальмологической помощи детскому населению Свердловской области в условиях круглосуточного стационара (далее – Перечень) (приложение № 2);

3) Порядок маршрутизации детского населения Свердловской области для оказания офтальмологической помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе (далее – маршрутизация) (приложение № 3);

4) Порядок маршрутизации детского населения Свердловской области для оказания офтальмологической помощи на стационарном этапе (далее – маршрутизация) (приложение № 4);

5) Порядок маршрутизации для оказания офтальмологической медицинской помощи недоношенным детям (приложение № 5);

6) Порядок маршрутизации детей для оказания неотложной медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на догоспитальном и госпитальном этапе на территории Свердловской области (приложение № 6);

7) Порядок госпитализации детей в офтальмологические отделения для консервативного и хирургического лечения (приложение № 7).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, выполняющих функции детских межмуниципальных центров: ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Чуракову А.В., ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» Гульятёву С.А., ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская

больница» Малькову А.Н., ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» Шайдуровой О.В., ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» Клейменову Д.М., ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Асбест» Брагину И.В. обеспечить оказание медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с приложениями №3, №4, №5, №6, №7 к настоящему приказу.

3. Главному врачу ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» (далее - ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум») Дугиной Е.А. обеспечить оказание медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012 № 442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

4. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А. обеспечить организацию оказания медицинской офтальмологической помощи детям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012 № 442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»:

1) в МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» (далее – МАУ «ДГКБ № 9») по оказанию медицинской помощи детям с воспалительными заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с приложениями № 3, № 4 к настоящему приказу;

2) в МБУ «Центральная городская клиническая больница № 23» обеспечить оказание неотложной медицинской помощи детям с травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.

5. Рекомендовать директору ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации Башмаковой Н.В. обеспечить оказание медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

6. Рекомендовать руководителям ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 32» ФМБА России г. Заречный Шоноховой С.И., ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной Мишукову В.В., ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31 ФМБА России» г. Новоуральск Морозову А.Ю., ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 121» ФМБА России г. Нижняя Салда Ревус Л.О. обеспечить оказание медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с приложениями №3, №4, № 5, №6, №7 к настоящему приказу.

7. Рекомендовать генеральному директору АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» Шиловских О.В. обеспечить оказание медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного

аппарата и орбиты в соответствии с приложениями № 3, № 4, к настоящему приказу.

8. Рекомендовать главному внештатному специалисту офтальмологу Министерства здравоохранения Свердловской области Степановой Е.А.:

1) обеспечить организационно-методическую помощь по оказанию медицинской помощи детям с офтальмопатологией;

2) в срок до 01.03.2018 провести совещание врачей-офтальмологов по выполнению настоящего приказа.

9. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.09.2013 № 1126-п «Об оказании медицинской помощи детям, страдающим заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

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

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

12. Ответственность за выполнение настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Татареву С.В.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.И. Цветков

Приложение № 1
к Приказу
Министерства
здравоохранения
Свердловской области
от 08 ФЕВ 2018 № 165-п

Перечень муниципальных образований, прикрепленных к медицинским организациям,
для оказания амбулаторной офтальмологической помощи детскому населению Свердловской области

N п/п	Наименование управленческого округа	Медицинские организации, оказывающие офтальмологическую помощь на III уровне	Медицинские организации, оказывающие офтальмологическую помощь на II уровне	Муниципальные образования, прикрепленные за медицинскими организациями II уровня
1	2	3	4	5
1.	Северный управленческий округ	ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»;	ГАУЗ СО "Красноурьинская городская больница". Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Серове; Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Нижняя Тура; МАУ «ДГКБ № 9»	ГАУЗ СО «Красноурьинская городская больница»; ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Волчанская городская больница» ГБУЗ СО «Серовская городская больница»; ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»; ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»
2.	Восточный управленческий округ	ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»;	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»;

		<p>Представительство АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза» в г.Тюмени</p> <p>Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Реж МАУ «ДГКБ № 9»</p>	<p>ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О. Д. Зубова»;</p> <p>ГБУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница»</p> <p>ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»</p> <p>ГБУЗ СО «Махневская РБ»</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.	Горнозаводской управленческий округ	ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»;	ГБУЗ СО «ДГБ г. Нижний- Тагил» Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Нижний Тагил; Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Нижняя Тура; Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Красноуральске Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Кировграде МАУ «ДГКБ № 9»	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»; ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница» ГБУЗ СО Нижнетуринская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»; ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»; ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура» ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»; ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника» ГБУЗ СО «Горноуральская районная больница» ГБУЗ СО «ГБ ЗАТО Свободный»
4.	Западный управленческий округ	ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»;	ГБУЗ СО «Первоуральская детская городская больница». Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Ревде;	ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»; ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»

			Представительство АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза» в г. Верхняя Пышма МАУ «ДГКБ № 9»	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Бисертская ГБ» ГБУЗ СО «Красноуфимская РБ»
5.	Южный управленческий округ	ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»;	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» ГБУЗ СО «ГБ №1 г. Асбест» Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Каменске-Уральском; Представительство АО "ЕЦ МНТК "Микрохирургия глаза" в г. Сухой Лог МАУ «ДГКБ № 9»	ГБУЗ СО «Мальшевская городская больница»; ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница»; ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»; ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Каменская ЦРБ»
6.	Муниципальное образование "город Екатеринбург"	ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»;	Поликлинические отделения МАУ детских городских больниц; МАУ «ДГКБ № 9»; МАУ "Центральная городская клиническая больница N 23".	ГБУЗ СО «Арамилевская городская больница»; ГБУЗ СО «Полевская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»

Приложение № 2
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08 Фев 2018 № 165-п

Перечень муниципальных образований, прикрепленных к медицинским организациям
для оказания стационарной офтальмологической помощи детскому населению
Свердловской области в условиях круглосуточного стационара

N п/п	Название медицинской организации, оказывающей специализированную офтальмологическую медицинскую помощь	Наименования муниципальных образований, прикрепленных за специализированными медицинскими организациями
1	2	3
1.	ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»	Все муниципальные образования Свердловской области
2.	МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» <*>	Все муниципальные образования Свердловской области
3.	АО «Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза»	Все муниципальные образования Свердловской области
4.	МАУ "Центральная городская клиническая больница N 23" <***>	Все муниципальные образования Свердловской области и г.Екатеринбурга

<*> в МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» направляются пациенты с воспалительными заболеваниями глаз его придаточного аппарата и орбиты.

<***> в МАУ "Центральная городская клиническая больница № 23" направляются пациенты с травмой глаз его придаточного аппарата и орбиты.

Порядок маршрутизации детского населения Свердловской области для оказания офтальмологической помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе

1. Амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты осуществляется врачами-офтальмологами (фельдшерами-окулистами) медицинских организаций 1-го уровня.

Врачи-офтальмологи осуществляют диагностику, наблюдение и лечение детей со следующей патологией:

1) воспалительные заболевания век, конъюнктивы (H00.0-H00.1; H01.0; H01.8; H01.9; H10.0-H10.9);

2) воспалительные заболевания роговицы (H16.0-H16.9) диагностика, назначение лечения. При необходимости направление в консультативный кабинет МАУ «ДГКБ № 9»;

3) воспалительные заболевания сосудистой оболочки (H20.0-H20.9; H30.0-H30.9. При необходимости - направление в консультативный кабинет МАУ «ДГКБ № 9»;

4) патология рефракции, глазодвигательного аппарата, амблиопия (H52.0-H52.5; H53.0; H50.0-H50.9; H53.3);

5) врожденная патология глаз и придаточного аппарата (Q10.0-Q15.9) (диагностика). Обязательное направление на консультацию в ГАУЗ СО Многопрофильный клинический медицинский «Бонум», АО ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза».

6) патология слезных путей (P39.1; H04.4; H04.5) Для проведения зондирования слезно-носового канала, дети г. Екатеринбурга и близлежащих территорий (г. Арамил, г. Сысерть, г. Березовский, г. В. Пышма, г. Ревда, г. Дегтярск, г. Реж, г. Полевской) направляются в консультативно-диагностическую поликлинику МАУ «ДГКБ № 9» (процедура проводится на амбулаторно-поликлиническом этапе); дети Свердловской области, за исключением вышеназванных городов, - в ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», (процедура проводится в условиях круглосуточного стационара). Дети Свердловской области, которым требуется зондирование слезных каналов под наркозом (дети старше 6 мес.; повторные зондирования). направляются в ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза» для проведения процедуры в условиях круглосуточного стационара.

2. Врачи-офтальмологи осуществляют диспансерное наблюдение детей с патологией глаза, его придаточного аппарата и орбиты (Таблица №1 к приложению №3).

3. При выявлении показаний к углубленному обследованию (в том числе, измерение передне-заднего размера глаза, измерение внутриглазного давления, офтальмоскопия) врач-офтальмолог направляет пациента на консультацию к врачу-офтальмологу межмуниципального центра (Таблица № 2 к приложению № 3).

4. Врач-офтальмолог межмуниципального центра осуществляет:

1) оказание консультативной, диагностической, лечебной помощи, а также длительное динамическое наблюдение детей с патологией глаз и его придаточного аппарата (Таблица № 3 к приложению № 3);

2) при наличии показаний (таблица № 4 к приложению № 3) дает направление на углубленное обследование под наркозом и стационарное лечение в ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза» (г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина 4а), МАУ «ДГКБ № 9», МБУ «Центральная городская клиническая больница № 23» или на обследование в условиях поликлиники в ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»: Отделение охраны детского зрения (ООДЗ) № 1 (г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной 30б), ООДЗ № 2 (г. Екатеринбург, ул. Мичурина 132).

5. Для проведения комплексного аппаратного лечения детей с глазодвигательной патологией и нарушением бинокулярного зрения (все виды косоглазия, нистагм, дисбинокулярные амблиопии), патологией рефракции (миопии, гиперметропии, астигматизм, рефракционные амблиопии) пациенты направляются в кабинеты охраны зрения детей (КОЗД) межмуниципальных детских центров или в АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза», в том числе г. Екатеринбурга АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»: Отделение охраны детского зрения (ООДЗ) № 1 (г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной 30б), ООДЗ № 2 (г. Екатеринбург, ул. Мичурина 132), согласно схеме прикрепления территорий к межмуниципальным центрам и АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза» (приложение №1 к настоящему приказу).

Показания для диспансерного наблюдения детей в медицинских организациях первого уровня (1 уровень)

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения в медицинских организациях (1 уровень)	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях (1 уровень)
1	Нарушение рефракции и аккомодации	H 52.0; H 52.1; H 52.2; H 50.3; H 52.5; H 53.0	Прогрессирующие формы миопии, гиперметропия, астигматизм, осложненные амблиопией.	2 раза в год	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности
2	Болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	H 40; H 50.0; H 50.1; H 50.2; H 50.5; H 50.6; H 50.8; H 51; H 53.0; H 53.3; H 55;	Все виды косоглазия, осложненные амблиопией.	2 раза в год	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. исследование на синоптофоре
3	Болезни роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела	H 17; H 18.6; Q 13.3; Q13.4; Q 13.8; H 20	врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	2 раза в год в период ремиссии	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности
4	Болезни хрусталика	H 26.0; H 26.1; H 26.2; H 26.4; H 27.0; Q 12.0;	врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	2 раза в год	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности
5	Глаукома	Q 15.0; H 40.0; H 40.3; H 40.4;	врожденная и приобретенная	4 раза в год	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям,

			патология, требующая этапного лечения		3. офтальмоскопия. 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности
6	Болезни сосудистой оболочки и сетчатки, стекловидного тела, зрительного нерва и зрительных путей	H 30; H 31; H 33; H 35; C 69.2; C 69.3; D 31.2; D 31.3; Q 14; H 47	врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	2 раза в год	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности

Показания для направления детей на консультативный приём к врачу-офтальмологу КОЗД межмуниципального центра

(2 уровень)

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации
1.	Болезни конъюнктивы	H 11.2; H 11.3; H 13.1; H 13.8;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия.
2.	Болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	H 40; H 50.0; H 50.1; H 50.2; H 50.5; H 50.6; H 50.8; H 51; H 53.0; H 53.3; H 55;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия.
3.	Нарушение рефракции и аккомодации	H 52.0; H 52.1; H 52.2; H 50.3; H 52.5; H 53.0	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия.

Показания для динамического наблюдения детей в медицинских межмуниципальных центрах (2 уровень)

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для динамического наблюдения в медицинских организациях (2 уровень)	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях (1 уровень)	Перечень проводимых исследований в межмуниципальных центрах (2 уровень)
1	Нарушение рефракции и аккомодации	H 52.1; H53.0	Прогрессирующие формы миопии II – III степени с изменениями на глазном дне, амблиопия.	2 раза в год	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия, 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности б. измерение ПЗО
2	Болезни роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела	H 18.6; Q13.4; Q 13.8; H 20	врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	2 раза в год в период ремиссии	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия, 4. тонометрия, 5. периметрия по возможности б. В период обострения госпитализация в МАУ ДГКБ №9
3	Болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	H 50.0; H 50.1; H 50.2; H 51; H 53.0; H 53.3; H 55;	Все виды косоглазия, осложненные амблиопией.	2 раза в год	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия.	1. Визометрия, 2. рефрактометрия по показаниям, 3. офтальмоскопия. 4. исследование на синоптофоре

Порядок маршрутизации детского населения Свердловской области для оказания офтальмологической помощи на стационарном этапе

1. Оказание специализированной офтальмологической помощи детям, в том числе высокотехнологичной в условиях круглосуточного стационара, осуществляется на базе ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум» в областном детском офтальмологическом центре, в АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза», МАУ «ДГКБ № 9».

2. Показанием для госпитализации детей в офтальмологическое отделение являются:

Миопия III степени с осложнениями на глазном дне; врожденные и приобретенные дистрофии сетчатки; атрофии зрительного нерва. Хирургическое лечение: все виды косоглазий, нистагм, врожденная и ювенильная глаукома; врожденная катаракта, осложненная, вторичная катаракта, дислокация хрусталика; афакия и артифакия; патология стекловидного тела (витреофиброз, гемофтальм); врожденная и приобретенная патология век; доброкачественные и злокачественные новообразования глаз, придаточного аппарата и орбиты; патология слезоотводящих путей. Для детей отдаленных территорий, где нет филиалов АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза», аппаратное лечение миопии II-III степени, гиперметропии, нистагма, астигматизма с амблиопией и без, плеоптическое лечение косоглазия осуществляется в круглосуточном стационаре ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум».

Ретинопатия недоношенных III и IV степени активный период; ретинопатии недоношенных рубцовый период; обследование под наркозом (таблица № 1 к приложению № 4).

3. Для проведения эндоскопических операций детей на слезных путях дети направляются в АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза».

4. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей-офтальмологов поликлиник, врачей-офтальмологов межмуниципальных центров, врачей-офтальмологов консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ СО «ОДКБ №1», врачей-офтальмологов консультативно-диагностической поликлиники МАУ «Детская городская клиническая больница № 9», врачей-офтальмологов консультативно-диагностической поликлиники №1 и №2 ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», врачей-офтальмологов ООДЗ № 1 и № 2 АО МНТК «Микрохирургия глаза».

Показания для направления на консультативный приём и стационарное лечение в
 ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза», МАУ «ДГКБ № 9»

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации
1.	Болезни век, слезных путей и глазницы эндоскопические операции на слезных путях	H 00.0; H 00.1; H 02.0; H 02.1; H 02.2; H 02.4; H 02.5; H 04.0; H 04.1; H 04.3; H 04.4; H 04.5; H 04.6; H 05.0; H 05.1; H 05.2; H 05.3; H 05.4; R39.1; C 69.6; D 23.1; D 48.1; Q 10.0; Q 10.1; Q 10.2; Q 10.3; Q 10.4; Q 10.5; Q 10.6; Q 10.7;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения; определение показаний для хирургического лечения. Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»; МАУ «ДГКБ № 9»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза».	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия.
2.	Болезни конъюнктивы	H 11.2; H 11.3; H 13.8; C 69,0; D 31.0;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения; определение показаний для хирургического лечения Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»; МАУ «ДГКБ № 9»;	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия.

3.	Воспалительные заболевания склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела	Н 15.1; Н 15.8; Н 16.0; Н 16.1; Н 16.2; Н 16.4; Н 17.1; Н 17.8; Н 18.1; Н 18.5; Н 18.6; Н 18.7; Н 20.0; Н 20.1; Н 21.0; Н 21.1; Н 21.2; Н 21.3; Н 21.4; Н 21.5;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения. Стационарное лечение в МАУ ДГКБ №9	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия 5. тонометрия по возможности
4.	Болезни хрусталика	Н 26.0; Н 26.1; Н 26.2; Н 26.4; Н 27.0; Н 27.1; Q 12.0; Q 12.1; Q 12.2; Q 12.3;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия. 5. тонометрия по возможности
5.	Болезни сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела	Н 30.0; Н 30.1; Н 30.2; Н 30.9; Н 31.4; Н 33.0; Н 33.1; Н 33.2; Н 33.3; Н 33.4; Н 35.0; Н 35.1; Н 35.2; Н 35.3; Н 35.4; Н 35.5; С 69.2; С 69.3; D 31.2; D 31.3; Q 14.1; Q 14.3; Q 14.8; Н 43.1; Q 14.0;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия. 5. тонометрия, 6. периметрия по возможности
6.	Глаукома	Q 15.0; Н 40.0; Н 40.3; Н 40.4; Н 40.5;	Уточнение диагноза; назначение лечения, при отсутствии эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия,

			Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»	3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия. 5. тонометрия, 6. периметрия по возможности
7.	Болезни зрительного нерва и зрительных путей	Q 14.2; H 47.1; H 47.2; H 47.4; H 47.5; H47.6; D 33.3	Уточнение диагноза; назначение лечения; консервативное лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум»; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум»	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия. 5. периметрия по возможности
8.	Болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	H 40; H 50.0; H 50.1; H 50.2; H 50.5; H 50.6; H 50.8; H 51; H 53.0; H 53.3; H 55;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза» Плеопто-ортоптическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»: Отделение охраны детского зрения № 1 (ул Серафимы Дерябиной 30б) и № 2 (ул Мичурина 132)	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия. 5. исследование на синоптофоре

9.	Нарушение рефракции и аккомодации	H 52.0; H 52.1; H 52.2; H 50.3; H 52.5; H 53.0	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум», АО ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям, 4. офтальмоскопия. 5. измерение ПЗО, 6. тонометрия, 7. периметрия по возможности
10.	Ретинопатия недоношенных активный и рубцовый период	H 35.1; H 35.2; H 35.4; H 33.0; H 33.4	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум»	1. в активный период – заключение неонатолога из перинатального центра 2. в рубцовый период - заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 3. Визометрия, 4. рефрактометрия по показаниям, 5. офтальмоскопия.
11.	Доброкачественные и злокачественные новообразования глаза, придаточного аппарата и орбиты	D 31.1; C 69.1; Q 13.3; Q 13.4; Q 13.8;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум»;	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия, 3. рефрактометрия по показаниям,

			АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»	4. офтальмоскопия. 5. периметрия по возможности
12.	Травмы глаза, придаточного аппарата и орбиты	S05,0; S05,1; S05,2; S05,3; S05,4; S05,5; S05,6; S05,7; S05,8; S05,9; T15,8; T90.4; T04; T26	Направление для оказания неотложной помощи и хирургическое лечение МБУ «Центральная городская клиническая больница № 23».	1. Заключение офтальмолога
13.	Анофтальм; микрофтальм	Q 11.1; Q 11.2; T26,2; T26,7; S05,7; C69; C 69,2; C69,3; H44,0; H44,1; H44,3; H44,5;	Уточнение диагноза; назначение лечения; определение показаний для хирургического лечения, реконструктивные операции Хирургическое лечение: ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум»; АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»; Протезирование в АО «ЕЦ МНТК «Микрохирургия глаза»;	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии.

Приложение № 5
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08 ФЕВ 2018 № 165-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 с 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. Динамика осмотров 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 неделю;

диагностика I и II стадии ретинопатии – 1-2 раза в неделю;

злокачественное течение – задняя агрессивная форма или «+» болезнь – каждые 3 дня; по возможности срочное направление на обследование и лечение в Областной центр ретинопатии недоношенных (ОЦРН).

4. Врач-офтальмолог перинатальных центров ежеквартально передает информацию о недоношенных детях из группы риска по ретинопатии в ОЦРН на электронный адрес: retinopatia@bonum.info по установленным образцам:

Число детей группы риска, прошедших через ОПН

_____ ЛПУ за _____ месяц 201_ года.

Всего:	До 28 недель	29-32 недели	33-34 недель
Всего:	До 999 г	1000-1499 г	1500-1999 г

Список детей группы риска и с выявленной ретинопатией недоношенных (родившихся в сроке до 34 недель включительно)

№	ФИО	ДР	Масса тела при рождении	Срок гестации	Диагноз офтальм.	Дата направления в «Бонум»

В случае выявления показаний для лазеркоагуляции сетчатки и отсутствии противопоказаний к транспортировке и проведению анестезиологического пособия ребенок направляется в офтальмологическое отделение ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум».

Определение показаний для лазеркоагуляции сетчатки (не позднее 72 часов от момента диагностики):

«пороговая» стадия; «плюс» -болезнь; задняя агрессивная форма;

в III допороговой стадии при признаках экстраретинального роста 5 последовательных или 8 суммарных часовых меридианов.

При злокачественном течении и прогрессировании заболевания после лазеркоагуляции 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.

При выписке из отделений выхаживания недоношенных все дети из группы риска по ретинопатии (далее - РН) 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, 8-343-287-77-70*11344, 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, витреоретинальные операции) наблюдаются до 18 лет в кабинете катамнеза в областном центре РН.

**Порядок маршрутизации детей для оказания неотложной
медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его
придаточного аппарата и орбиты на догоспитальном и
госпитальном этапе на территории Свердловской области**

1. Скорая медицинская помощь детям с травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты оказывается медицинским персоналом станций скорой медицинской помощи и отделений скорой медицинской помощи.

2. В случае необходимости стационарной помощи, пациенты с травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты направляются в офтальмологическое отделение МБУ «Центральная городская клиническая больница № 23» г. Екатеринбурга.

3. Показания для госпитализации детей в офтальмологическое отделение МБУ «Центральная городская клиническая больница № 23» являются:

проникающие ранения и подозрение на проникающие ранения глаз, его придаточного аппарата и орбиты;

контузия II и III степени глаз, его придаточного аппарата и орбиты;

ожоги II - IV степени глаз, его придаточного аппарата.

С последствиями травм и ожогов по направлению врача реабилитационного кабинета офтальмологического отделения МБУ «Центральная городская клиническая больница № 23» г. Екатеринбурга.

4. Неотложную офтальмологическую помощь детям с острыми воспалительными заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на амбулаторном приеме оказывает врач-офтальмолог, а также медицинский персонал детского офтальмологического кабинета.

5. Врач-офтальмолог детского офтальмологического кабинета после оказания неотложной помощи определяет показания для госпитализации в МАУ «ДГКБ № 9» (офтальмологические койки в составе хирургического отделения).

6. Показания для госпитализации детей в МАУ «Детская городская клиническая больница № 9»:

острые воспалительные заболевания глаз, его придаточного аппарата и орбиты: (острый кератит; острый увеит; абсцесс век, орбиты; флегмона слезного мешка).

Порядок госпитализации детей в офтальмологические отделения для консервативного и хирургического лечения

1. Для плановой госпитализации в офтальмологическое отделение для консервативного лечения необходимо представить:

- направление врача-офтальмолога;
- выписка о состоянии здоровья ребенка;
- справка об эпидемическом благополучии адреса и детского коллектива;
- прививочный сертификат;
- полис обязательного медицинского страхования;

результаты лабораторного обследования по месту жительства (общий анализ крови, общий анализ мочи – действительны в течение 7 дней, детям старше 15 лет данные флюорографии – действительно в течение 1 года).

2. Для плановой госпитализации в офтальмологическое отделение для хирургического лечения необходимо представить:

- направление врача-офтальмолога, краткий эпикриз;
- выписку о состоянии здоровья ребенка и заключение педиатра о возможности проведения оперативного лечения под наркозом;
- справку об эпидемическом благополучии адреса и детского коллектива;
- прививочный сертификат;
- полис обязательного медицинского страхования;

результаты лабораторного обследования по месту жительства: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, глюкоза крови (действительны в течение 7 дней), анализ крови на HBSAg, анти-ВГС методом ИФА (действительна в течение 3 месяцев), анализ кала на яйца глистов, санация полости рта, электрокардиограмма (действительна в течение 2 месяцев), детям старше 15 лет данные флюорографии (действительны в течение 1 года).

7. Дети до 4 лет госпитализируются с сопровождающим, которому необходимо представить:

- данные флюорографии – действительны в течение 1 года;
- кровь на RW - действительна в течение 3 месяцев.