

*Манжил Гаджимурат*  
K

из РДК  
№ 1564нр от 28.10.13г  
убрано в архив

Измен №  
№ 575  
от 27.11.18г



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

«26» 11 2018 г.

г. Элиста

№ 1449нр

Правила организации оказания медицинской помощи детскому населению  
Республики Калмыкия при заболеваниях глаза, его придаточного  
аппарата и орбиты

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012г. № 442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты», в целях обеспечения организации оказания медицинской помощи детскому населению с офтальмологической патологией в Республике Калмыкия,

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Правила организации оказания медицинской помощи детскому населению Республики Калмыкия при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (приложение №1 к приказу) (далее – Правила);

1.2. Схему маршрутизации детскому населению Республики Калмыкия при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (приложение №2 к приказу) (далее – Схема маршрутизации).

2. Главным врачам районных больниц, БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» (Каюков Р.А.) обеспечить оказание медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с Правилами и схемой маршрутизации, утвержденными настоящим приказом.

3. Главному внештатному специалисту детскому офтальмологу Минздрава РК (Гограева Ц.Б.) обеспечить контроль за оказанием медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с настоящим приказом.

3484  
ход № 11 2018г.  
24 БУ РК «РДМЦ  
Манджиевой В.Д.»

4. Начальнику отдела правового, кадрового обеспечения и делопроизводства (Шевенов Р.Н.) довести настоящий приказ до главных врачей медицинских организаций.

5. Руководителю БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр» (Натыров Б.А.) опубликовать настоящий приказ на официальном сайте Минздрава РК.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Г.К. Динкиеву.

Министр



Ю.В.Кикенов

Приложение №1

к приказу Минздрава РК

от «16» 11 2018г. № 1419п

**Правила организации оказания медицинской помощи детскому населению Республики Калмыкия при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты**

1. Настоящие Правила определяют порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (далее - дети) в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первой медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

4. Первая медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике и лечению заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у детей, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

5. Первая медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-офтальмологом.

6. При подозрении или выявлении у детей заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты врачи-педиатры участковые, врачи общей

практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу-офтальмологу. В случае отсутствия врача-офтальмолога в районной больнице направляют в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» (далее-БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.»).

7. Врач-офтальмолог оказывает неотложную медицинскую к врачу-офтальмологу БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.».

Врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры (акушерки) фельдшерско-акушерских пунктов оказывают детям при наличии медицинских показаний неотложную медицинскую помощь в объеме первичного осмотра, обработки раны и направляют к врачу-офтальмологу. В случае отсутствия врача-офтальмолога в районной больнице направляют в БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.».

7. Врач-офтальмолог оказывает неотложную медицинскую помощь детям с острыми состояниями и (или) заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, оценивает их общее состояние, состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определяет необходимость лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза.

При необходимости проведения диагностических процедур с применением анестезии дети госпитализируются в хирургическое отделение (офтальмологические койки) БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» для оказания медицинской помощи.

8. После оказания неотложной медицинской помощи детям и при отсутствии медицинских показаний к направлению для оказания медицинской помощи в стационарных условиях они направляются в кабинет охраны зрения детей.

9. Оказание плановой медицинской помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара осуществляется врачами-офтальмологами, а также в части первичного осмотра, определения остроты зрения - врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

10. 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.

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

12. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинскую организацию.

13. При наличии медицинских показаний дети направляются на обследование в стационарных условиях и оказание специализированной медицинской помощи в хирургическое отделение (офтальмологические койки) БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.».

14. Дети при поступлении в хирургическое отделение осматриваются врачом-офтальмологом и врачом-педиатром.

15. Для оказания специализированной медицинской помощи в

стационарных условиях или условиях дневного стационара при необходимости проведения диагностических процедур с применением анестезии дети направляются в хирургическое отделение (офтальмологические койки) для оказания медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

16. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи дети направляются в федеральные клиники.

**В случае необходимости оказания детям специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, после согласования с главным внештатным детским офтальмологом Минздрава РК Гограевой Ц.Б., врачом-офтальмологом, врачом педиатром оформляется пакет медицинских документов для предоставления в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия.**

17. Выявление новорожденных недоношенных детей, у которых имеется риск развития ретинопатии недоношенных, осуществляется врачами-анестезиологами-реаниматологами отделений реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и врачами-неонатологами отделений патологии новорожденных и недоношенных детей медицинских организаций.

Врачи-анестезиологи-реаниматологи и врачи-неонатологи организуют осмотр и наблюдение новорожденных недоношенных детей группы риска врачом-офтальмологом до выписки из медицинской организации.

Осмотру врачом-офтальмологом подлежат все недоношенные дети, рожденные при сроке беременности до 35 недель и массой тела менее 2000 гр.

18. Первичный осмотр врачом-офтальмологом недоношенных детей, рожденных в сроке менее 27 недель, проводится на 31 неделе гестации, рожденных в сроке более 27 недель - в возрасте 4 недель жизни и осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей и (или) в консультативно-диагностическом кабинете для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных медицинских организаций.

Осмотр недоношенных детей проводится врачом-офтальмологом в присутствии врача-анестезиолога-реаниматолога и (или) врача-неонатолога, медицинской сестры (сестра-анестезист) для оказания медицинской помощи в случае развития осложнений.

Осмотр проводится в затемненном помещении в кювэзе или на пеленальном столике при медикаментозно расширенном зрачке методом обратной бинокулярной офтальмоскопии и (или) с помощью ретинальной педиатрической камеры.

Результаты осмотров врача-офтальмолога (текстовое описание, схематическое или фотографическое изображение патологических изменений глазного дна) вносятся в медицинскую карту. Информация о выявленной ретинопатии недоношенных или риске развития ретинопатии недоношенных доводится до родителей (законных представителей).

19. При выявлении риска развития ретинопатии недоношенных (незаконченная васкуляризация сетчатки) без признаков заболевания последующий осмотр врачом-офтальмологом проводится через 2 недели с

момента первичного осмотра.

Дальнейшие осмотры врачом-офтальмологом с интервалом в 2 недели осуществляются до завершения васкуляризации сетчатки и (или) до появления признаков ретинопатии недоношенных.

20. При выявлении у детей ретинопатии недоношенных офтальмологические осмотры осуществляются еженедельно до самостоятельной остановки заболевания или до выявления показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

21. При выявлении у детей задней агрессивной формы ретинопатии недоношенных осмотры врачом-офтальмологом осуществляются каждые 3 дня до появления медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

22. Наблюдение недоношенных детей группы риска осуществляется до выписки их из БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» с последующим наблюдением в консультативно-диагностическом кабинете для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных.

23. Дети, нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи с активной прогрессирующей ретинопатией недоношенных направляются в федеральные клиники для оказания медицинской помощи.

24. После выписки из отделения патологии новорожденных и недоношенных детей и (или) после оказания высокотехнологичной медицинской помощи наблюдение недоношенных детей до 1 года жизни осуществляется врачом-офтальмологом кабинета охраны зрения детей БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.».

25. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Приложение №2  
к приказу Минздрава РК  
«28.11 2018г.№ 1119р

**Схема маршрутизации детского населения Республики Калмыкия при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты**

Медицинские организации	Структурные подразделения	Виды, формы, условия медицинской помощи
<b>1 уровень</b>		
Районные больницы БУ РК «Октябрьская РБ» БУРК «Малодербетовская РБ» БУ РК «Сарпинская РБ» БУ РК «Целинная РБ» БУРК «Ики-Бурульская РБ» БУРК «Приютненская РБ» БУРК «Лаганская РБ» БУ РК «Черноземельская РБ» БУ РК «Яшкульская РБ» БУ РК «Яшалтинская РБ» БУ РК «Юстинская РБ» БУ РК «Городовиковская РБ» БУ РК «Кетченеровская РБ»	ФАПы ВОПы Кабинеты врача-педиатра участкового  Врач-офтальмолог	<p>Первичная доврачебная медико – санитарная помощь</p> <p>Первичная врачебная медико – санитарная помощь - в амбулаторных условиях</p> <p>Формы оказания: - экстренная - неотложная</p> <p>Первичная специализированная медико – санитарная помощь - в амбулаторных условиях; - в условиях дневного стационара</p> <p>Формы оказания: - экстренная - неотложная</p>
Станция скорой медицинской помощи	Бригада скорой медицинской помощи (03)	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (03) (вне медицинской организации по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)

			<p>Формы оказания: - экстренная - неотложная</p>
			<p><b>3 уровень</b></p>
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны»	Кабинет охраны зрения детей  Хирургическое отделения (офтальмологические койки)		<p>Специализированная медицинская помощь - в амбулаторных условиях - в условиях дневного стационара - в стационарных условиях</p> <p>Формы оказания: - плановая - неотложная - экстренная</p>
Федеральные центры	Специализированные отделения		<p>Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь - в амбулаторных условиях - в условиях дневного стационара - в стационарных условиях</p> <p>Формы оказания: - плановая - неотложная - экстренная</p>
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины	Кабинеты врача-педиатра участкового		<p>Первичная врачебная медико – санитарная помощь - в амбулаторных условиях</p> <p>Формы оказания: - экстренная - неотложная</p>

Джаловны»	Врач-офтальмолог	Первичная специализированная медико – санитарная помощь - в амбулаторных условиях; - в условиях дневного стационара Формы оказания: - экстренная - неотложная
-----------	------------------	---