**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Туринская межрайонная больница»**

*648000 Красноярский край, Эвенкийский район, ул. Увачана д. 13а, п. Тура,*

*телефон/факс: (39170) 31-695*

**ПРИКАЗ № 647 от 30.12.2022г**

**по Туринской межрайонной больнице**

В соответствии со [статьей 37](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50BC77ED1C5BDADE112B5334BC34741A079799F47AB40EEC328D573D0B0A22964E23682C55AB3E) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446), приказа МЗ РФ от 12 ноября 2012 г. N 902н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты», с изменениями от 09.06.2020 N 558н, от 01.02.2022 N 44н, Приказа МЗ РФ от 25 октября 2012 г. N 442н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты» с изменениями от 21.02.2020 N 114н, от 27.07.2020 N 746н,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P33) оказания медицинской помощи населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в КГБУЗ «Туринская МБ», приложение №1
2. Утвердить Положение об организации деятельности офтальмологического кабинета, приложение №2
3. Утвердить штатную численность офтальмологического кабинета, приложение № 3
4. Утвердить стандарт оснащения офтальмологического кабинета, приложение №4

3. Признать утратившим силу [приказ](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A801C179D7CDE0A7E94BB9314CCC1844A768799D4BB14BB38C6E807C5DB2E) главного врача №99/1 от 05.03.2014г.

4. контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач КГБУЗ Туринская МБ Н.Г. Вершинина

Приложение №1

ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА

И ОРБИТЫ В КГБУЗ «ТУРИНСКАЯ МБ»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в КГБУЗ «Туринская МБ».

2. Медицинская помощь больным при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой медицинской помощи;

специализированной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь оказывается 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, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

4. Первичная медико-санитарная помощь больным при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

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

Первичная врачебная медико-санитарная помощь осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми.

При подозрении или выявлении у больных заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые направляют больных на консультацию к врачу-офтальмологу в поликлинику КГБУЗ Туринская МБ.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-офтальмологом поликлиники КГБУЗ Туринская МБ.

При выявлении онкологического заболевания офтальмологического профиля лечение и наблюдение больного, не требующего комбинированного и (или) сочетанного лечения, осуществляется врачом-офтальмологом поликлиники КГБУЗ Туринская МБ.

6. Скорая медицинская помощь оказывается при острых состояниях и (или) заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (травмы глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инородные тела глаза, термические и химические ожоги глаза и его придаточного аппарата, острые сосудистые заболевания глаза, острые заболевания зрительного нерва, язва роговицы с прободением, острый приступ глаукомы, острые гнойные воспалительные заболевания глаза, его придаточного аппарата и орбиты), требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая медицинская помощь может оказываться в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Вне медицинской организации медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

В медицинской организации медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается врачом-офтальмологом в офтальмологическом кабинете поликлиники, а в стационарных условиях - врачами-хирургами хирургического отделения. При необходимости привлекается врач-офтальмолог для осуществления консультативной помощи.

7. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с острыми состояниями и (или) заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в приемное отделение КГБУЗ Туринская МБ, где к пациенту приглашается врач-офтальмолог для осмотра и решения вопроса о тактике лечения и маршрутизации пациента.

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

9. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни больного и не требующих экстренной медицинской помощи, указанная помощь оказывается в неотложной форме.

10. Неотложная медицинская помощь при возникших внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты без явных признаков угрозы жизни больного оказывается:

а) в амбулаторных условиях:

врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, врачами-педиатрами участковыми, в объеме первичного осмотра и обработки раны (после оказания неотложной медицинской помощи и при отсутствии медицинских показаний к госпитализации больные направляются в офтальмологический кабинет);

врачами-офтальмологами в офтальмологическом кабинете;

б) в стационарных условиях врачами-хирургами КГБУЗ Туринская МБ, при необходимости привлекается врач-офтальмолог для консультации.

11. При самостоятельном обращении больных с острыми заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в кабинет неотложной офтальмологической помощи или офтальмологический кабинет врач-офтальмолог оказывает неотложную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, оценивает общее состояние больного, его офтальмологический статус, определяет необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза и при медицинских показаниях в случаях, требующих оказания медицинской помощи в стационарных условиях, направляет больного в офтальмологическое отделение медицинской организации, в которых обеспечивается круглосуточная неотложная медицинская помощь.

12. При отсутствии медицинских показаний к направлению больного в офтальмологическое отделение больным с острыми заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты проводится терапевтическое или хирургическое лечение в амбулаторных условиях.

13. При наличии медицинских показаний для оказания первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях больной с острыми заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты направляется в офтальмологическое отделение.

14. Больные с острыми заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты при поступлении в офтальмологическое отделение осматриваются врачом-офтальмологом, врачом-терапевтом и (или) врачом-анестезиологом-реаниматологом.

При наличии сопутствующих заболеваний больной с острыми состояниями и (или) заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты направляется в многопрофильную медицинскую организацию, имеющую в своем составе офтальмологическое отделение.

15. Длительность оказания медицинской помощи в офтальмологическом отделении определяется с учетом клинического течения заболевания на основе [стандартов](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A00CC07AD4C7BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBA9767D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) медицинской помощи.

16. При отсутствии эффекта от проводимого лечения в дневном стационаре или при возникновении показаний для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований по медицинским показаниям больной направляется для проведения дополнительных обследований и (или) оказания медицинской помощи больным в стационарных условиях.

17. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях врачами-офтальмологами офтальмологических отделений медицинских организаций.

При осуществлении первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в плановой форме проводится офтальмологическое обследование (визуальный осмотр, проверка остроты зрения обоих глаз, состояния переднего и заднего отрезка глаза, определение степени и тяжести патологического состояния).

18. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A008C17BD5C0BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BB99767D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50AC47AD3C7BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBB9067D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный N 7115).

19. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A00AC474D1CEBDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBB9267D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).

20. При наличии медицинских показаний, после курса основного лечения больным при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты проводятся реабилитационные мероприятия, направленные на восстановление утраченных зрительных функций.

21. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1](#P109) - [24](#P2174) к настоящему Порядку.

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A20DC87FD4C5BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBB9367D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) Минздрава России от 09.06.2020 N 558н)

Операционные, в том числе лазерные, медицинских организаций, в которых создаются офтальмологический дневной стационар или офтальмологическое отделение, дополнительно оснащаются в соответствии с [приложением N 18](#P1702) к настоящему Порядку.

22. В случае выявления у гражданина, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинская организация уведомляет об этом владельца оружия и оформляет сообщение о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной цифровой подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия <1>.

(п. 22 введен [Приказом](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50BC67DD5C6BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBB9667D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) Минздрава России от 01.02.2022 N 44н)

--------------------------------

<1> [Часть девятая статьи 6.1](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50BC775D3C6BDADE112B5334BC34741A079799F4BA840EEC328D573D0B0A22964E23682C55AB3E) Федерального закона от 13 декабря 1996 г. N 150-ФЗ "Об оружии" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 51, ст. 5681; 2021, N 27, ст. 5141).

(сноска введена [Приказом](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50BC67DD5C6BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBB9467D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) Минздрава России от 01.02.2022 N 44н)

Приложение 2

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности офтальмологического кабинета, который является структурным подразделением медицинских организаций.

2. Офтальмологический кабинет (далее - Кабинет) создается для оказания первичной специализированной медицинской помощи, включая консультативно-диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия больным с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

3. На должность врача-офтальмолога Кабинета назначается специалист, соответствующий [Квалификационным требованиям](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A00AC97AD0C2BDADE112B5334BC34741A079799D42AF4BBA9B67D42F95ECB12864E2348BD9A2674A59B0E) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н по специальности "офтальмология".

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которого создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5](#P392) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 6](#P428) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному настоящим приказом.

6. Основными функциями Кабинета являются:

оказание консультативной, диагностической, лечебной и реабилитационной медицинской помощи больным с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

динамическое и диспансерное наблюдение больных с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

проведение профилактических осмотров прикрепленного населения;

проведение реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление утраченных зрительных функций;

направление больных с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование и консультацию в другие медицинские организации к врачам-специалистам;

направление больных с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

подготовка медицинской документации и своевременное направление больных на медико-социальную экспертизу для установления группы инвалидности;

участие в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан;

направление в центры здоровья граждан с факторами риска развития заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

участие в выполнении программ, направленных на профилактику слепоты и слабовидения среди прикрепленного населения;

организация и проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и ведению здорового образа жизни;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

7. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

Приложение №3

ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование должности | Количество должностей |
| 1. | Врач-офтальмолог | 1 на 10 000 человек прикрепленного населения |
| 2. | Медицинская сестра | 1 на каждую должность врача-офтальмолога |
| 3. | Санитар | 0,25 на кабинет |

Примечание:

1. Рекомендуемые штатные нормативы офтальмологического кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц устанавливается исходя из меньшей численности населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно [распоряжению](consultantplus://offline/ref=E530E44BF9B80BCF6F7CE061A4FF3E46A50BC87BD2C3BDADE112B5334BC34741B279219143A655BA9B72827ED35BBAE) Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество должностей врача-офтальмолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение №4

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование оснащения (оборудования) | Требуемое количество, шт. |
| 1. | Рабочее место офтальмолога | 1 |
| 2. | Набор пробных линз с пробными оправами и принадлежностями | 1 |
| 3. | Автоматический проектор знаков с принадлежностями | 1 |
| 4. | Таблицы для определения цветоощущения | 1 комплект |
| 5. | Автоматический рефрактометр | 1 |
| 6. | Набор скиаскопических линеек | 1 комплект |
| 7. | Щелевая лампа стационарная с принадлежностями | 1 |
| 8. | Электрический офтальмоскоп | 1 |
| 9. | Диафаноскоп | 1 |
| 10. | Автоматический пневмотонометр | 1 |
| 11. | Тонометр аппланационный Маклакова | 1 |
| 12. | Экзофтальмометр | 1 |
| 13. | Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией | 1 |
| 14. | Набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии | 1 комплект |
| 15. | Диагностическая офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для офтальмоскопии | 1 |
| 16. | Периметр | 1 |
| 17. | Гониоскоп | 1 |
| 18. | Офтальмологический фонарик | 1 |
| 19. | Шкафы металлические для размещения, хранения лекарственных средств, перевязочных материалов и других изделий медицинского назначения | по требованию |
| 20. | Стол инструментальный | по требованию |
| 21. | Стол манипуляционный | по требованию |
| 22. | Пинцеты офтальмологические | по требованию |
| 23. | Тест-полоски для пробы Ширмера | по требованию |
| 24. | Копье | по требованию |
| 25. | Набор магнитов | 1 комплект |
| 26. | Набор для промывания слезных путей | 2 комплекта |
| 27. | Скальпель микрохирургический | по требованию |
| 28. | Ножницы микрохирургические | по требованию |
| 29. | Векорасширитель | 2 |
| 30. | Векоподъемник | 2 |