



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Малая Садовая ул., 1, Санкт-Петербург, 191023
Тел. (812) 635-55-64, 571-34-06
факс (812) 314-18-14
E-mail: kzdrav@gov.spb.ru
<http://www.gov.spb.ru>

ОКПО 00086970 ОКОГУ 2300229 ОГРН 1037843003285
ИНН/КПП 7808043833/784101001

Комитет по здравоохранению
№ 01-18-1984/22-0-0
от 03.08.2022



№ _____

от _____

на плановую консультацию в
СПб ГБУЗ «Диагностический центр № 7»
(глазной) для взрослого и детского населения
Санкт-Петербург

Уважаемые руководители!

В целях повышения доступности консультативно-диагностической офтальмологической помощи взрослому населению Санкт-Петербурга в амбулаторных условиях и необходимостью обеспечить проведение консультаций врачей-офтальмологов профильным пациентам в СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» (глазной) для взрослого и детского населения Санкт-Петербург (далее – Центр) в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, направляю Порядок предварительной записи на плановую консультацию в отдел помощи взрослому населению Центра (далее – Порядок) с **12 августа 2022 года**.

Прошу проинформировать руководителей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению района, врачей-офтальмологов базовых медицинских организаций Санкт-Петербурга (далее – МО) о необходимости направлять пациентов в соответствии с Порядком.

При возникновении вопросов у руководителей МО, врачей-офтальмологов по новому Порядку прошу обращаться к заведующей городского организационно-методического отдела по офтальмологии Паршаниной Галине Владимировне тел. +7 985 837 77 53, врачу-методисту взрослой сети Юдиной Татьяне Геннадьевне тел. +7 921 965 97 08.

Приложение: Порядок предварительной записи на плановую консультацию в отдел помощи взрослому населению СПб ГБУЗ «ДЦ №7» (глазной) для взрослого и детского населения Санкт-Петербург на 6 л. в 1 экз.

**Заместитель председателя
Комитета по здравоохранению**

Д.Л.Мотовилов

**Порядок
предварительной записи на плановую консультацию в отдел помощи
взрослому населению СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» (глазной) для взрослого
и детского населения Санкт-Петербург**

В связи с необходимостью гарантированно обеспечить доступность консультаций врачей-офтальмологов СПб ГБУЗ «ДЦ №7» с 12.08.2022 года в пилотном режиме вводится порядок записи на плановые консультации во взрослое отделение СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» (глазной) для взрослого и детского населения (далее – Центр) по талонам.

Талон представляет собой уникальный идентификационный номер (далее – УИН талона), гарантирующий наличие свободных даты и времени на консультацию по определённому профилю в пределах календарного месяца. Расшифровка УИН талона представлена в Приложении № 1.

К 15 числу каждого месяца все имеющиеся талоны на следующий календарный месяц распределяются между всеми базовыми медицинскими организациями г. Санкт-Петербурга пропорционально приписанному к ним населению и доводятся до врачей-офтальмологов. Расписание врачей-офтальмологов Центра на следующий календарный месяц становится доступным для формирования предварительной записи 15 числа текущего месяца.

Алгоритм действий врача-офтальмолога базовой медицинской организации:

1. При наличии талона врач-офтальмолог отбирает наиболее тяжёлых, трудных в диагностическом плане пациентов в соответствии с перечнем рекомендованных показаний и уточнённых состояний для направления пациентов на консультацию в офтальмологические отделения взрослой сети СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» (Приложение № 2)

2. Формирует электронное направление в системе РЕГИЗ-УО по форме 057/у-04 (Приложение № 3) и прикрепляет УИН талона (вписывает от руки или впечатывает) к направлению. Направление пациента без УИН талона превышает мощность Центра и не может быть выполнено в рамках Территориальной программы государственных гарантий по ОМС. Обратите внимание, что профиль талона должен совпадать с профилем направления. (Например, талон к онкоофтальмологу и направление к онкоофтальмологу)

3. Вместе с направлением передаёт пациенту необходимую информацию в соответствии с Распоряжением Комитета по здравоохранению от 14.10.2016г. N417-р «О маршрутизации при подозрении или выявлении заболеваний глаз...» в печатном или рукописном виде.

При направлении пациента рекомендуется выдавать талон только по одному профилю в соответствии с основным заболеванием, которое определяет тяжесть состояния глаз.

Алгоритм действий пациента (или его представителя):

1. В течение 5 рабочих дней после выдачи направления с талоном пациент должен позвонить в регистратуру Центра по тел. 458-70-51 или обратиться непосредственно в регистратуру Центра по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Моховая, д. 38.

2. При обращении необходимо назвать номер талона, согласовать точные дату и время консультации, оставить контактный телефон, сообщить об имеющихся (при их наличии) ограничениях в передвижении пациента.

3. При необходимости отменить или перенести консультацию по инициативе пациента, он (или его представитель) должен связаться с регистратурой Центра не менее чем за 1 рабочий день до приёма.

В связи с вводом системы записи по талонам, запись на портале Горздрав с 12.08.2022 года временно приостановлена. Планируется внедрение записи по талонам в электронном виде. Представленный Порядок записи доступен для ознакомления и размещён на официальном сайте Центра в разделе «Специалистам».

Приложение № 1 к Порядку
записи на плановую консультацию
в отдел помощи взрослому
населению
СПб ГБУЗ «ДЦ № 7»

Расшифровка УИН номерка

Пример УИН номерка: 114ПО15-2-01-0922

114ПО	15	2	01	0922
Обозначение базовой медицинской организации	Номер района базовой медицинской организации	Профиль отделения СПб ГБУЗ «ДЦ № 7»	Порядковый номер талона	Месяц и год консультации

Условная нумерация районов г. Санкт-Петербурга

- 01 – Адмиралтейский
- 02 – Василеостровский
- 03 – Выборгский
- 04 – Калининский
- 05 – Кировский
- 06 – Колпинский
- 07 – Красногвардейский
- 08 – Красносельский
- 09 – Кронштадский
- 10 – Курортный
- 11 – Московский
- 12 – Невский
- 13 – Петроградский
- 14 – Петродворцовый
- 15 – Приморский
- 16 – Пушкинский
- 17 – Фрунзенский
- 18 – Центральный
- 00 – Подчинение Комитету по здравоохранению

Профили отделений (кабинетов) отдела помощи взрослому населению
СПб ГБУЗ «ДЦ № 7»

- 1 – Офтальмология (патология переднего отрезка глаза)
- 2 – Офтальмология (патология сетчатки)
- 3 – Офтальмология (глаукома)
- 4 – Офтальмология (патология рефракции)
- 5 – Офтальмология (офтальмоэндокринология)
- 6 – Офтальмология (нейроофтальмология)
- 7 – Офтальмология (онкоофтальмология)
- 8 – Офтальмология (реабилитация травмы глаза)

**Перечень рекомендованных показаний и уточнённых состояний
для направления пациентов на консультацию в офтальмологические
отделения взрослой сети СПб ГБУЗ «ДЦ № 7»**

1. Офтальмологическое отделение № 1 (патологии переднего отрезка глаза):

1.1. неэффективность проведенного лечения заболеваний переднего отрезка глаза и его придаточного аппарата с подробным указанием использованных лекарственных препаратов (капли, мази);

1.2. любые аллергические реакции со стороны глаз и его придаточного аппарата;

1.3. новообразования век, конъюнктивы, роговицы, слезного мясца и слезной железы, предполагающие хирургическое лечение, для уточнения диагноза, исключения высококонтагиозной инфекционно-воспалительной патологии и назначения необходимого предоперационного лечения;

1.4. состояния, требующие рентгенконтрастное исследование слёзоотводящих путей;

1.5. направление РВК с патологией переднего отрезка глаза в качестве основного диагноза.

2. Офтальмологическое отделение № 2 (патологии сетчатки):

2.1. ВМД «влажная» форма;

2.2. миопия высокой степени, осложненная миопической ХНВ;

2.3. окклюзия сосудов сетчатки (давностью до 1 года);

2.4. ПВХРД с разрывами, ретиношизисом, локальной отслойкой сетчатки;

2.5. подозрение на бессимптомные клапанные разрывы сетчатки;

2.6. наследственные заболевания сетчатки;

2.7. центральная серозная хориоретинопатия;

2.8. хориоретиниты;

2.9. витреомакулярный тракционный синдром, макулярный разрыв;

2.10. направление РВК с патологией глазного дна в качестве основного диагноза.

3. Офтальмологическое отделение № 3 (глаукомное):

3.1. редкие формы глаукомы (вторичная, ювенильная, врожденная, пигментная);

3.2. нестабилизированная глаукома на единственном видящем глазу, с установленной отрицательной динамикой состояния зрительного анализатора в течение 3 месяцев при любом уровне внутриглазного давления;

3.3. повышение ВГД, либо признаки нестабилизации ГОН в сроки менее 1 года после перенесенных антиглаукомных операций;

3.4. офтальмогипертензия, подозрение на глаукому у пациентов моложе 40 лет, у которых в течение 6 месяцев зафиксированы три и более эпизода повышения ВГД, структурные и функциональные проявления ГОН;

3.5. расхождение в оценке клинической ситуации и тактики ведения пациента с врачами районных (межрайонных) глаукомных центров;

3.6. необходимость выполнения лазерного лечения, дополнительных исследований (ОКТ, УЗИ, ЭФИ) после обследования в районных (межрайонных) глаукомных центрах (направление дает врач глаукомного центра);

3.7. направление РВК с глаукомой или подозрением на глаукому в качестве основного диагноза.

4. Офтальмологическое отделение № 4 (сложной оптической коррекции):

- 4.1. подбор сложной коррекции при непереносимости подобранных очков;
- 4.2. диагностика и оптическая коррекция нарушений бинокулярного зрения;
- 4.3. подбор коррекции при слабовидении;
- 4.4. оптическая коррекция при анизометропии (более 2,0 дптр) и астигматизму;
- 4.5. диагностика, оптическая коррекция и лечение кератэктазий;
- 4.6. подбор контактных линз с терапевтической целью;
- 4.7. направление РВК с рефракционной патологией в качестве основного диагноза.

5. Офтальмологическое отделение № 5:

5.1. Кабинет нейроофтальмологической патологии:

5.1.1. атрофия зрительного нерва с признаками отрицательной динамики по данным компьютерной периметрии, оценки состояния зрительного нерва;

5.1.2. отек зрительного нерва с данными МРТ головного мозга и зрительного нерва;

5.1.3. опухоли зрительного нерва с данными МРТ головного мозга и зрительного нерва;

5.1.4. врожденные аномалии зрительного нерва;

5.1.5. нейропатии (парезы/параличи) нервов отвечающих за движения глаз (глазодвигательный, блоковый, отводящий) с данными МРТ головного мозга и сосудов головного мозга;

5.1.6. офтальмопарезы/офтальмоплегии впервые выявленные;

5.1.7. поражение зрительного пути впервые выявленное;

5.1.8. впервые возникшая, бинокулярная диплопия;

5.1.9. наличие офтальмологических симптомов или синдромов при заболевании других органов и систем, подтвержденных данными МРТ/КТ головного мозга:

- опухоли головного мозга;
- аденома гипофиза;
- нарушения мозгового кровообращения в т.ч. связанное с поражением сердца, нарушением сердечного ритма, наличие кардиостимулятора;
- внутричерепная гипертензия;
- последствия черепных травм и травм спины;
- поражение сосудов головного мозга (артериального и венозного русла): аномалии сосудистого русла, аневризмы, тромбозы вен, артериовенозные фистулы;
- поражение вегетативной нервной системы;
- миастения (запись с заключением от невролога);
- демиелинизирующие заболевания нервной системы (рассеянный склероз, оптикомиелит Девика и пр.) с заключением от невролога;

5.1.10. необходимость выполнения ЭФИ, в рамках обследования, перед направлением на МСЭ (предварительная запись в Центр за 1 месяц до направления на МСЭ);

5.1.11. направление РВК с нейроофтальмологической патологией в качестве основного диагноза.

5.2. Кабинет офтальмоэндокринологии:

5.2.1. подозрение на эндокринную офтальмопатию или ухудшение состояния при подтверждённом диагнозе, при наличии заключения (справки) от эндокринолога, данных УЗИ щитовидной железы, анализ крови на ТТГ, свободный Т4;

5.2.2. любое экзофтальмическое состояние с данными УЗИ щитовидной железы, анализом крови на ТТГ, свободный Т4;

5.2.3. направление РВК с эндокринной офтальмопатией в качестве основного диагноза.

5.3. Кабинет онкологических заболеваний глаз:

5.3.1. подозрение на злокачественное новообразование органа зрения;

5.3.2. состояние после перенесенного оперативного лечения злокачественных новообразований органа зрения (исключение зрительный нерв), с заключением от районного онколога;

5.3.3. впервые выявленные пигментные невусы хориоидеи и радужной оболочки;

5.3.4. прогрессирующий пигментный невус сосудистой оболочки (хориоидеи и радужки) с заключением от онкоофтальмолога с соблюдением сроков повторного визита;

5.3.5. направление РВК с онкоофтальмологической патологией в качестве основного диагноза.

**Памятка для врачей-офтальмологов
поликлиник СПб (и других базовых МО) по формированию электронного
направления в системе РЕГИЗ (на примере МИС Ариадна)**

Порядок формирования электронного направления в других медицинских информационных системах (далее МИС) может отличаться, при возникновении вопросов, обращайтесь к системному администратору своей медицинской организации (далее МО)

1. В МИС МО необходимо выбрать сервис РЕГИЗ
2. Тип направления – консультация
3. Указать название направляющей организации
4. Указать ФИО направившего врача
5. Диагноз по МКБ-10
6. Профиль направления

К отделу помощи взрослому населению СПб ГБУЗ «ДЦ №7» относятся следующие профили:

- офтальмология (патология переднего отрезка глаза)
- офтальмология (патология сетчатки)
- офтальмология (глаукома)
- офтальмология (патология рефракции)
- офтальмология (офтальмоэндокринология)
- офтальмология (нейроофтальмология)
- офтальмология (онкоофтальмология)
- офтальмология (реабилитация травмы глаза)

К отделу помощи детскому населению СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» относятся профили:

- детская офтальмология;
 - детская офтальмология (СОК, амблиопия, косоглазие);
 - детская офтальмология (слабовидение);
 - детская офтальмология (ретинопатия);
 - детская офтальмология (реабилитация травмы глаза).
7. Далее выбрать целевое медицинское учреждение:
СПб ГБУЗ «Диагностический Центр №7 (глазной) для взрослого и детского населения»
 8. Поставить отметку в графе Согласовано «Да»
 9. В графе Выдано пациенту «Да»
 10. Заверить подписью и печатью врача-офтальмолога распечатанную бумажную копию электронного направления по форме 057/у -04
 11. Вместе с направлением передать пациенту необходимую информацию в соответствии с Распоряжением Комитета по здравоохранению от 14.10.2016г. № 417-р «О маршрутизации при подозрении или выявлении заболеваний глаз...» в печатном или рукописном виде