

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 14 октября 2016 г. N 417-р

**О МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ
В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ
И ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

В целях совершенствования оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 N 902н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" и [приказом](#) Минздрава России от 25.10.2012 N 442н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты":

1. Утвердить маршрутизацию при направлении пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в СПб ГБУЗ "Диагностический центр N 7" (глазной) для взрослого и детского населения в соответствии с [приложением 1](#) (для взрослого населения) и [приложением 2](#) (для детского населения) к настоящему распоряжению.

2. Руководителям отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга рекомендовать:

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

1.1. При подозрении или выявлении у пациента глаукомы участковым врачом, врачом общей врачебной практики, педиатром или врачом-специалистом амбулаторно-поликлинического учреждения обеспечить направление в районный глаукомный кабинет;

1.2. При подозрении или выявлении у пациента заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты участковым врачом, врачом общей врачебной практики или педиатром амбулаторно-поликлинического учреждения обеспечить направление к врачу-офтальмологу;

КонсультантПлюс: примечание.

Текст пункта 1.3 дан в соответствии с официальным текстом документа.

1.3. Обеспечить прием врачом-офтальмологом пациентов, направленных участковыми врачами или врачами других специальностей амбулаторно-поликлинических учреждений, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге направления;

1.4. Обеспечить направление пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты врачом-офтальмологом амбулаторно-поликлинического учреждения на госпитализацию при наличии медицинских показаний;

1.5. Обеспечить направление пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с неясным диагнозом или при неэффективности проводимого лечения врачом-

офтальмологом амбулаторно-поликлинического учреждения на консультацию в СПб ГБУЗ "Диагностический центр N 7" (глазной) для взрослого и детского населения.

3. Руководителю СПб ГБУЗ "Диагностический центр N 7" (глазной) для взрослого и детского населения при обращении пациентов с подозрением или выявлением заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты обеспечить:

3.1. Прием пациентов в день обращения при направлении на консультацию или госпитализацию при наличии медицинских показаний для оказания неотложной медицинской помощи.

3.2. Прием пациентов на плановую консультацию в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

4. Руководителям медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге, осуществлять прием пациентов, направленных на консультацию к врачам-специалистам, госпитализацию пациентов по направлению СПб ГБУЗ "Диагностический центр N 7" (глазной) для взрослого и детского населения в порядке направления на консультацию и плановую госпитализацию, установленную для базовых амбулаторно-поликлинических медицинских организаций.

5. Признать утратившим силу [распоряжение](#) Комитета по здравоохранению от 21.12.2011 N 694-р "О порядке оказания специализированной офтальмологической помощи в Санкт-Петербургском государственном учреждении здравоохранения "Диагностический центр N 7" (глазной) для взрослого и детского населения".

6. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Засухину Т.Н.

Председатель
Комитета по здравоохранению
В.М.Колабутин

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

1. Плановая медицинская помощь пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, а также последствиями травматических повреждений органа зрения в СПб ГБУЗ "Диагностический центр N 7" (глазной) для взрослого и детского населения (далее - СПб ГБУЗ "ДЦ N 7") оказывается пациентам, направленным базовыми медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в соответствии с настоящим порядком.

2. Офтальмологическая помощь при наличии медицинских показаний для оказания неотложной медицинской помощи осуществляется в отделении неотложной офтальмологической помощи СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" круглосуточно при самостоятельном обращении пациентов или пациентам, доставленным службой скорой и неотложной медицинской помощи.

3. Виды, объемы и сроки обследования, лечения, динамического наблюдения пациентов, направленных в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7", определяются врачами СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге. Диагностические исследования, лечение, дополнительные консультации осуществляются по направлению врачей-офтальмологов СПб ГБУЗ "ДЦ N 7".

4. Направление в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" осуществляется врачами-офтальмологами базовых медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь по Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге, согласно форме направления [N 057/у-04](#), утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 255, подписанного врачом-офтальмологом с указанием фамилии и должности, заведующим офтальмологическим отделением с указанием фамилии и должности, заверенного печатью медицинской организации.

При выявлении глаукомы направление в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" осуществляется врачами-офтальмологами районного глаукомного центра (в соответствии с [приложением](#) к приложению N 1 к настоящему распоряжению).

В направлении указывается предварительный клинический диагноз, данные анамнеза, цель направления в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7", прилагаются результаты обследования, определенные настоящим порядком, и информация о проводимом лечении.

Направление больных сахарным диабетом осуществляется в соответствии с [распоряжением](#) Комитета по здравоохранению от 28.12.2015 N 631-р "О маршрутизации больных сахарным диабетом".

5. Показаниями для направления пациентов для получения медицинской помощи в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" являются:

5.1. Невозможность установить диагноз в рамках оказания первичной медицинской помощи (необходимость уточнения диагноза) при неясных, редких, трудных в диагностическом плане

заболеваниях глаза или его придаточного аппарата.

5.2. Неэффективность проводимого лечения заболеваний глаза или его придаточного аппарата в рамках оказания первичной медицинской помощи.

5.3. Наличие медицинских показаний для консультаций врачей-офтальмологов, имеющих дополнительную специализацию (врач кабинета нейроофтальмологических, онкологических заболеваний и эндокринологической патологии глаза), или выполнение специальных офтальмологических исследований.

5.4. Наличие медицинских показаний для лечения в условиях офтальмологического дневного стационара.

5.5. Наличие медицинских показаний для выполнения офтальмологических операций (в т.ч. лазерных) в амбулаторных условиях.

5.6. Наличие медицинских показаний для глазного протезирования.

6. Перечень обязательной информации, предоставляемой при направлении в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" (в т.ч. призывников):

6.1. Предварительный основной клинический диагноз и цель консультации.

6.2. Результаты обследования:

- Данные визометрии и субъективной рефрактометрии с указанием остроты зрения с коррекцией;

- Результаты измерения внутриглазного давления (при отсутствии воспалительного процесса);

- Результаты авторефрактометрии;

- Данные офтальмоскопии;

- Особенности биомикроскопической картины переднего отрезка глаза;

- Данные периметрии (кинетическая или статическая).

Для пациентов с нейроофтальмологическими заболеваниями:

- Результаты измерения внутриглазного давления с отпечатками кружков;

- Результаты компьютерной периметрии;

- Обзорная рентгенограмма черепа в двух проекциях;

- Прицельная рентгенограмма турецкого седла при подозрении на патологию хиазмы;

- Результаты компьютерной рентгеномографии или магнитно-резонансной томографии головы (заключение и снимки) при подозрении на объемное заболевание головного мозга, демиелинизирующее заболевание ЦНС;

- Заключение врача-невролога, выписки из стационаров.

Для пациентов с подозрением на эндокринную патологию глаза или сопутствующим сахарным диабетом:

- Заключение эндокринолога с результатами анализов крови (Т-3, Т-4, ТТГ, антитела к ТПО, при наличии сахарного диабета - анализ крови на сахар и гликированный гемоглобин), УЗИ щитовидной железы.

Для пациентов с новообразованиями глаза или его придаточного аппарата:

Подробное описание патологического образования, его локализация, размер, границы, состояние кожных покровов, слизистой, отношение к подлежащим тканям;

- При патологическом образовании на глазном дне - размер, границы, выстояние, ход сосудов;
- Результаты компьютерной рентгеномографии орбиты (заключение, снимки).

6.3. Для осуществления лечения в дневном стационаре взрослой сети СПб ГБУЗ "Диагностический центр N 7":

Результаты обследования:

- Клинический анализы крови;
- Общий анализ мочи;
- Реакция Вассермана или микрореакция;
- Определение сахара крови натощак;
- Флюорография грудной клетки;
- Дополнительно:

- При воспалительных рецидивирующих заболеваниях глаза - заключение отоларинголога (с описанием состояния придаточных пазух носа), рентгенограммы придаточных пазух носа (снимки и заключение), заключение стоматолога о санации полости рта;

- При наличии сопутствующей хронической общесоматической патологии - заключение специалиста по профилю;

- Для пациентов с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией - результаты измерения артериального давления, результаты ЭКГ (лента и заключение), развернутое заключение врача-терапевта об отсутствии противопоказания к лечению;

- При патологии центральных отделов зрительного анализатора - рентгенография черепа в двух проекциях (снимки и заключение), прицельный снимок турецкого седла (снимки и заключение), заключение невролога (исключение неврологической патологии, уточнение уровня поражения центрального отдела зрительного анализатора);

- При хронических сосудистых заболеваниях глаз (последствия тромбоза центральной вены сетчатки) - анализ крови на протромбин, коагулограмма;

- При сопутствующей онкопатологии - заключение онколога по возможности лечения в дневном стационаре.

Прием на лечение в дневной стационар плановых пациентов с хроническими заболеваниями органа зрения осуществляется через отборочную комиссию.

6.4. Информация о проводимом лечении:

- при хроническом воспалительном процессе указать информацию о проходимости слезных путей и результаты промывания слезных путей;

- при лечении в офтальмологическом отделении стационара приложить копию выписки из стационара.

6.5. Для осуществления оперативного лечения в отделении амбулаторной хирургии СПб ГБУЗ "ДЦ N 7":

- Клинический анализ крови;
- Исследование крови на свертываемость и длительность кровотечения;
- Реакция Вассермана;
- Анализ крови на сахар у пациентов с сахарным диабетом;
- Заключение терапевта о возможности проведения операции в амбулаторных условиях.

6.6. Для осуществления оперативного лечения в отделении амбулаторной хирургии СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" (в том числе со вскрытием глазного яблока):

- Клинический анализ крови;
- Исследование крови на: свертываемость и длительность кровотечения, реакцию Вассермана, протромбин, сахар (натошак), гепатит, форму 50;
- Клинический анализ мочи;
- Анализ кала на яйца глистов;
- ЭКГ (пленка) и заключение терапевта о возможности проведения операции;
- Заключение ЛОР-специалиста об отсутствии очагов хронической инфекции;
- стоматолога о санации полости рта;
- Флюорография грудной клетки.

**ПЕРЕЧЕНЬ
АМБУЛАТОРНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ РАЙОННЫХ (МЕЖРАЙОННЫХ) ГЛАУКОМНЫХ ЦЕНТРОВ**

№ п/п	Район Санкт-Петербурга	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации
1	Адмиралтейский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 27"	Санкт-Петербург, Вознесенский пр., д. 27
	Центральный		
2	Василеостровский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 32"	Санкт-Петербург, Вяземский пер., д. 3
	Петроградский		
3	Курортный	СПб ГБУЗ "Городская больница N 40"	Санкт-Петербург, г. Сестрорецк, ул. Борисова, д. 9
	Кронштадтский		
4	Колпинский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 71"	Санкт-Петербург, г. Пушкин, Павловская ул., д. 10
	Пушкинский		
5	Красносельский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 91"	Санкт-Петербург, ул. Отважных, д. 8
	Петродворцовый		
6	Выборгский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 117"	Санкт-Петербург, ул. Симонова, д. 5
7	Калининский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 112"	Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 25, к. 1
8	Кировский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 23"	Санкт-Петербург, ул. Косинова, д. 17
9	Красногвардейский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 17"	Санкт-Петербург, пр. Металлистов, д. 56
10	Приморский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 49"	Санкт-Петербург, ул. Ланская, д. 12
11	Московский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 51"	Санкт-Петербург, пр. Космонавтов, д. 35
12	Невский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 94"	Санкт-Петербург, пр. Товарищеский, д. 24
13	Фрунзенский	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 44"	Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 20

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ ДЛЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

1. Плановая медицинская помощь пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, а также последствиями травматических повреждений органа зрения в СПб ГБУЗ "Диагностический центр N 7" (глазной) для взрослого и детского населения (далее - СПб ГБУЗ "ДЦ N 7") оказывается пациентам, направленным базовыми медицинскими организациями, оказывающими первичную медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в соответствии с настоящим порядком.

2. Офтальмологическая помощь при наличии медицинских показаний для оказания неотложной медицинской помощи осуществляется в отделении неотложной офтальмологической помощи СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" круглосуточно при самостоятельном обращении пациентов или пациентам, доставленным службой скорой и неотложной медицинской помощи.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

5. Виды, объемы и сроки обследования, лечения, динамического наблюдения пациентов, направленных в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7", определяются врачами СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге. Диагностические исследования, лечение, дополнительные консультации осуществляются по направлению врачей-офтальмологов СПб ГБУЗ "ДЦ N 7".

4. Направление в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" осуществляется врачами-офтальмологами базовых медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь по Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, согласно форме направления N 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 255, подписанного врачом-офтальмологом с указанием фамилии и должности, заведующим офтальмологическим отделением с указанием фамилии и должности, заверенного печатью медицинской организации или по направлению страховой медицинской организации.

В направлении указывается предварительный клинический диагноз, данные анамнеза, цель направления, прилагаются результаты обследования, определенные настоящим порядком, и информация о проводимом лечении.

5. Показаниями для направления пациентов для получения медицинской помощи в СПб ГБУЗ "ДЦ N 7" являются:

5.1. Невозможность установить диагноз в рамках оказания первичной медицинской помощи (необходимость уточнения диагноза) при неясных, редких, трудных в диагностическом плане заболеваниях глаза или его придаточного аппарата.

5.2. Неэффективность проводимого лечения заболеваний глаза или его придаточного аппарата в рамках оказания первичной медицинской помощи.

5.3. Наличие медицинских показаний для консультаций врачей-офтальмологов, имеющих дополнительную специализацию (врач-офтальмолог отделения сложной оптической коррекции, амблиопии и косоглазия, врач-офтальмолог кабинета реабилитации осложненной миопии и слабовидящих детей, врач-офтальмолог по реабилитации детей с последствиями травмы органа зрения, врач-офтальмолог по реабилитации детей с ретинопатией недоношенных и т.д.), или выполнение специальных офтальмологических исследований.

5.4. Наличие медицинских показаний для лечения в условиях офтальмологического дневного стационара.

5.5. Наличие медицинских показаний для выполнения офтальмологических операций (в т.ч. лазерных) в амбулаторных условиях.

5.6. Наличие медицинских показаний для глазного протезирования.

5.7. Для осуществления динамического наблюдения детей до 18 лет:

- с ретинопатией недоношенных в активном и рубцовом периодах;
- после тяжелых травм органа зрения;
- с регматогенными формами периферических витреохориоретинальных дистрофий;
- с ретинобластомой;
- с врожденной глаукомой при нестабильном характере течения;
- с врожденной катарактой первый год после оперативного лечения;
- хронические увеиты, ассоциированные с идиопатическим артритом.

6. Перечень обязательной информации, представляемой при направлении в СПб ГБУЗ "ДЦ Н 7" (в т.ч. призывников):

6.1. Предварительный основной клинический диагноз и цель консультации.

6.2. Результаты обследования:

- Данные визометрии и субъективной рефрактометрии с указанием остроты зрения с коррекцией;
- Результаты авторефрактометрии (для кабинетов, имеющих оснащение);
- Данные офтальмоскопии в условиях мидриаза;
- Данные скиаскопии на фоне циклоплегии в т.ч. в динамике;
- Особенности биомикроскопической картины переднего отрезка глаза;
- Данные А-сканирования (для кабинетов, имеющих оснащение);
- При подозрении на глаукому - данные тонометрии с отпечатками кружков, периметрии;

Дополнительно:

Для пациентов с подозрением на нейроофтальмологические заболевания:

-
- Заключение врача-невролога;
 - Данные периметрии;
 - Результаты компьютерной рентгеномографии или магниторезонансной томографии головы (заключение и снимки), если такие имеются;

Для пациентов с амблиопией и косоглазием:

- Данные о характере зрения и показатели на синоптофоре;
- Для пациентов с ретинопатией недоношенных:
- Копия выписки из истории болезни отделения патологии новорожденных.

6.3. Прием на лечение в дневной стационар пациентов осуществляется по направлению врача-консультанта СПб ГБУЗ "ДЦ N 7".

6.4. Для осуществления оперативного лечения в отделении амбулаторной хирургии СПб ГБУЗ "ДЦ N 7":

- Клинический анализ крови, исследование на свертываемость и длительность кровотечения;
 - Анализ крови на сахар у пациентов с сахарным диабетом;
 - АЛТ (кроме детей, направленных на зондирование слезно-носовых путей);
 - Заключение педиатра о возможности проведения операции в амбулаторных условиях;
 - Детям, направленным на зондирование слезно-носовых путей, - обязательно осмотр глазного дна в условиях мидриаза в поликлинике по месту жительства.
-