



КонсультантПлюс

Проект Приказа Минздрава России
"Об утверждении Порядка диспансерного
наблюдения детей при заболеваниях глаза,
его придаточного аппарата и орбиты"
(по состоянию на 20.08.2021)
(подготовлен Минздравом России, ID проекта
01/02/08-21/00119480)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 26.08.2021

Аннотация к документу

В соответствии с **ч. 7 ст. 46** Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" утверждается **Порядок**, устанавливающий правила организации и проведения диспансерного наблюдения детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

В **приложении** приводятся периодичность и объемы диспансерного наблюдения детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Даты проведения общественного обсуждения: 20.08.2021 - 03.09.2021. Адрес электронной почты для приема заключений: TutunnikNV@minzdrav.gov.ru.

Подробнее о проекте см. на сайте regulation.gov.ru.

Проект

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от " __ " _____ г. N ____

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ**

В соответствии с **частью 7 статьи 46** 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; 2016, N 27, ст. 4219), **подпунктом 5.2** Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2016, N 49, ст. 6922), приказываю:

1. Утвердить **Порядок** диспансерного наблюдения за детьми при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года и действует до 1 марта 2028 года.

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ г. N ____

ПОРЯДОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и проведения диспансерного наблюдения детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (далее - диспансерное наблюдение).

2. Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование детей, страдающих заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц <1>.

<1> [Часть 5 статьи 46](#) 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; 2016, N 27, ст. 4219) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ).

3. Диспансерному наблюдению подлежат дети с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, включенными в рубрики Q10-Q18, H00-H-59, S00-T98 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.

4. Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного с соблюдением требований, установленных [статьей 20](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

5. Диспансерное наблюдение организуется и проводится врачом-офтальмологом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям.

6. Решение об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении оформляется записью об установлении диспансерного наблюдения или о его прекращении в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная [форма 025/у](#)) и контрольную карту диспансерного наблюдения (учетная [форма 030/у](#)) <2> (далее - медицинская документация). В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с порядками организации системы документооборота в сфере охраны здоровья <3> в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС, или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг <4>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения <5>.

<2> [Пункт 11 части 2 статьи 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

<3> [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.09.2020 N 947н "Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054).

<4> [Часть 5 статьи 91](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

<5> [Часть 1 статьи 91](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

7. Диспансерное наблюдение включает:

разработку индивидуального плана диспансерного наблюдения ребенка;

информирование родителей (законных представителей) ребенка о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;

проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;

обеспечение преемственности оказания медицинской помощи ребенку в амбулаторных условиях;

при выявлении признаков прогрессирования заболевания направление ребенка в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и необходимого лечения в стационарных условиях;

при наличии медицинских показаний направление ребенка к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование <6>;

<6> [Часть 1 статьи 36.2](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

представление сведений о диспансерном наблюдении и оказанной медицинской помощи ребенку в государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации.

8. Консультация врача-специалиста проводится в рамках диспансерного приема в кабинете врача-специалиста.

9. Консультация врача-офтальмолога в рамках диспансерного приема может быть проведена с применением телемедицинских технологий, в том числе дистанционного консультирования.

10. Диспансерное наблюдение прекращается в следующих случаях:

выздоровления ребенка;

достижения ребенком совершеннолетия (18 лет);

смерти ребенка;

письменного отказа родителей (законных представителей) ребенка от диспансерного наблюдения.

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение
к Порядку диспансерного наблюдения
детей при заболеваниях глаза, его
придаточного аппарата и орбиты,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от _____ г. N ____

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ И ОБЪЕМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ**

Группа диспансерного наблюдения	Рубрика по МКБ-10 <1>	Периодичность диспансерных приемов врачом-специалистом	Осмотр врачей-специалистов, виды исследований	Условия изменений (прекращения диспансерного наблюдения)
Врожденные пороки и помутнения роговицы	Q 13.3-Q14.0	1 год диспансерного наблюдения - 1 раз в квартал >1 года - 1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, ультразвуковое исследование (далее - УЗИ) глаза	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
Ретинопатия недоношенных	P35.1	1 год диспансерного наблюдения - 1 раз в квартал >1 года - 1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, УЗИ глаза	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
Патология хрусталика (в том числе врожденная)	H25 - H26; Q12.0	1 раз в полугодие; после хирургических вмешательств: 2 раза в месяц; 1 год диспансерного наблюдения - 1 раз в 2 мес., >1 года - 1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, УЗИ глаза	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
Отслойка сетчатки	H33.0-H33.5	1 раз в полугодие; после хирургических	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия,	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для

		вмешательств: 2 раза в месяц; 1 год диспансерного наблюдения - 1 раз в 2 мес., >1 года - 1 раз в полугодие	офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, УЗИ глаза	диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
Патология сетчатки и зрительного нерва - болезнь Коатса - ангиоматозы сетчатки	Н 46-Н48; Н35.0, Н35.3-Н35.5	1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, по показаниям - УЗИ глаза, электрофизиологические исследования (далее - ЭФИ), периметрия, оптическая когерентная томография (далее - ОКТ)	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
	Н35.0	После завершения коагуляции мальформаций - 1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, по показаниям - УЗИ	
	Q85	1 раз в квартал	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, по показаниям - УЗИ	
Болезни мышц глаза, нарушение содружественног	Н 49-Н52.2	1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, рефрактометрия, биомикроскопия,	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в

о движения глаз, аккомодации и рефракции			офтальмоскопия с мидриазом, определение угла косоглазия и бинокулярного зрения, тонометрия	медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
Воспалительные заболевания глаз:	Н10	1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, флюоресциновая проба	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
- конъюнктивиты аллергические				
- кератиты				
- увеиты				
	Н16	В период обострения	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, флюоресциновая проба	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
	Н20.0, Н20.1, Н20.8, Н20.9, Н22.1, Н30, Н30.0, Н30.1, Н30.2, Н30.8, Н30.9	При обострении сроки устанавливаются в зависимости от тяжести течения; При достижении неактивного увеита - 1 раз мес. в течение 3 мес., далее при стабильном состоянии 1 раз в квартал в	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия, по показаниям - по показаниям УЗИ глаза, ОКТ	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты

		течение года, затем 1 раз в полугодие. При изменении локальной терапии не реже 1 раза в мес., при изменении системной терапии не реже 1 раза в 2 мес. После отмены системной терапии - не реже 1 раза в квартал в течение не менее 3 лет		
Глаукома	H40, Q15.0	При некомпенсации сроки устанавливаются в зависимости от тяжести течения; при компенсации - 1 раз в полугодие	Врач-офтальмолог, визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия с мидриазом, тонометрия; по показаниям - УЗИ глаза, ЭФИ, периметрия, тонография, ОКТ	Пациент при достижении 18-летнего возраста направляется для диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение взрослых при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
К ПРОЕКТУ ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО
АППАРАТА И ОРБИТЫ"**

Проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" разработан с целью совершенствования оказания медицинской

помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в медицинских организациях Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь детям, и устранения коррупциогенных факторов.
