Министерство здравоохранения
(наименование исполнительного органа)
Владимирской области
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РЕЕСТРЕ
27 10 2026 г.
Номер государственной регистрации
№ 33В02026-03н

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

27.10.2026 **№ 31-н**

Об оказании медицинской помощи детям, страдающим заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.10.2025 № 614н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «офтальмология», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Владимирской области, утвержденного постановлением Правительства Владимирской области от 28.12.2023 № 1011, в целях дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи детям с патологиями офтальмологического профиля, а также эффективного использования материально-технических ресурсов и кадрового потенциала п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок маршрутизации детского населения Владимирской области для оказания офтальмологической помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе согласно приложению № 1.

1.2. Порядок маршрутизации детского населения Владимирской области для оказания офтальмологической помощи на стационарном этапе согласно приложению № 2.

1.3. Порядок маршрутизации для оказания офтальмологической медицинской помощи недоношенным детям согласно приложению № 3.

1.4. Порядок маршрутизации детей для оказания неотложной медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на догоспитальном и госпитальном этапе на территории Владимирской области согласно приложению № 4.

1.5. Порядок госпитализации детей в отделение детской хирургии на офтальмологическую койку ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» для консервативного и хирургического лечения согласно приложению № 5.

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, обеспечить организацию оказания медицинской офтальмологической помощи детям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.10.2025 № 614н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «офтальмология», а также приложениями № 1-5 к настоящему Приказу.

3. Главному врачу ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» обеспечить оказание медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.10.2025 № 614н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «офтальмология».

4. Главному врачу ГБУЗ ВО «Многопрофильная городская клиническая больница № 1 имени Л.К.Кирилловой» обеспечить оказание неотложной медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на догоспитальном этапе в кабинете неотложной офтальмологической помощи.

5. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Владимирской области детскому офтальмологу:

5.1 Обеспечить организационно-методическую помощь по оказанию медицинской помощи детям с офтальмопатологией.

5.2 Организовать контроль за оказанием медицинской помощи детям по офтальмологическому профилю.

5.3 Провести совещание врачей-офтальмологов по выполнению настоящего Приказа.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Владимирской области, курирующего вопросы организации медицинской помощи населению.

7. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

И.о. Министра Н.Е.Зиновьева



Приложение № 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Владимирской области
от **27.10.2026 г.** № **31-н**

ПОРЯДОК МАРШРУТИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ

1. Амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты осуществляется врачами-офтальмологами (фельдшерами-окулистами) медицинских организаций 1-го уровня. Врачи-офтальмологи осуществляют диагностику, наблюдение и лечение детей со следующей патологией:

- воспалительные заболевания век, конъюнктивы (H00.0 - H00.1; H01.0; H01.8;H01.9;H10.0,H10.9);
- воспалительные заболевания роговицы (H16.0 - H16.9), диагностика, назначение лечения. При необходимости направление в консультативный кабинет ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ ВО«ОДКБ»);
- воспалительные заболевания сосудистой оболочки (H20.0 - H20.9; H30.0 - H30.9). При необходимости - направление в консультативный кабинет ГБУЗ ВО «ОДКБ»;
- патология рефракции, глазодвигательного аппарата, амблиопия (H52.0-H52.5;H53.0;H50.0-H50.9;H53.3);
- врожденная патология глаз и придаточного аппарата (Q10.0 - Q15.9) (диагностика). Обязательное направление на консультацию в клинико-диагностического центра (далее - КДЦ) ГБУЗ ВО «ОДКБ»;
- патология слезных путей (P39.1; H04.4; H04.5). При неэффективности консервативного лечения проводят промывание и зондирование слезных путей. Дети, которым требуется зондирование слезных каналов (дети старше 6 месяцев; повторные зондирования), направляются в ГБУЗ ВО «ОДКБ» для проведения процедуры в условиях круглосуточного стационара.

2. Врачи-офтальмологи осуществляют диспансерное наблюдение детей с патологией глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

3. При выявлении показаний к углубленному обследованию (в том числе измерение передне-заднего размера глаза, измерение внутриглазного давления, офтальмоскопия) врач-офтальмолог направляет пациента на консультацию к врачу-офтальмологу КДЦ ГБУЗ ВО «ОДКБ» согласно таблице № 2 к приложению № 1.

4. Врач-офтальмолог КДЦ ГБУЗ ВО «ОДКБ» осуществляет:

4.1. оказание консультативной, диагностической, лечебной помощи;

4.2. при наличии показаний дает рекомендации по направлению на углубленное обследование под наркозом и стационарное лечение в детское хирургическое отделение №1 на офтальмологическую койку ГБУЗ ВО «ОДКБ».

5. Для проведения комплексного аппаратного лечения детей (кроме жителей г.Владимира) с глазодвигательной патологией и нарушением бинокулярного зрения (все виды косоглазия, нистагм, дисбинокулярные амблиопии), патологией рефракции (миопии, гиперметропии, астигматизм, рефракционные амблиопии) пациенты направляются в кабинеты охраны зрения детей, при его отсутствии на офтальмологическую койку в отделение детской хирургии №1 ГБУЗ ВО «ОДКБ».

6. Дети г.Владимира для проведения комплексного аппаратного лечения направляются в кабинет охраны зрения детей.

Таблица №1
к приложению №1

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения в медицинских организациях (1 уровень)	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях (1 уровень)
1.	Нарушение рефракции и аккомодации	H52.0; H52.1; H52.2; H50.3; H52.5; H53.0	Прогрессирующие формы миопии, гиперметропия, астигматизм, осложненные амблиопией	2 раза в год	1. Визометрия 2. Рефрактометрия по показаниям. 3. Офтальмоскопия 4. Тонометрия. 5. Периметрия по возможности
2.	Болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	H40; H50.0; H50.1; H50.2; H50.5; H50.6; H50.8; H51; H53.0; H53.3; H55	Все виды косоглазия, осложненные амблиопией	2 раза в год	1. Визометрия. 2. Рефрактометрия по показаниям. 3. Офтальмоскопия. 4. Исследование на синоптофоре
3.	Болезни роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела	H17; H18.6; Q13.3; Q13.4; Q13.8; H20	Врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	2 раза в год в период ремиссии	1. Визометрия. 2. Рефрактометрия по показаниям. 3. Офтальмоскопия. 4. Тонометрия. 5. Периметрия по возможности

4.	Болезни хрусталика	H26.0; H26.1; H26.2; H26.4; H27.0; Q12.0	Врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	2 раза в год	1. Визометрия. 2. Рефрактометрия по показаниям. 3. Офтальмоскопия. 4. Тонометрия. 5. Периметрия по возможности
5.	Глаукома	Q15.0; H40.0; H40.3; H40.4	Врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	4 раза в год	1. Визометрия. 2. Рефрактометрия по показаниям. 3. Офтальмоскопия. 4. Тонометрия. 5. Периметрия по возможности
6.	Болезни сосудистой оболочки и сетчатки, стекловидного тела, зрительного нерва и зрительных путей	H30; H31; H33; H35; C69.2; C69.3; D31.2; D31.3; Q14; H47	Врожденная и приобретенная патология, требующая этапного лечения	2 раза в год	1. Визометрия. 2. Рефрактометрия по показаниям. 3. Офтальмоскопия. 4. Тонометрия. 5. Периметрия по возможности

Таблица №2
к приложению №1

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ НА КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ К ВРАЧУ-ОФТАЛЬМОЛОГУ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЕСКОГО ЦЕНТРА ГБУЗ ВО «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

N п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации
1.	Болезни конъюнктивы	H11.2; H11.3; H13.1; H13.8	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия
2.	Болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	H40; H50.0; H50.1; H50.2; H50.5; H50.6; H50.8; H51; H53.0; H53.3; H55	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия
3.	Нарушение рефракции и аккомодации	H52.0; H52.1; H52.2; H50.3; H52.5; H53.0	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов хронических

			эффекта от лечения	заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия

Министерство здравоохранения Владимирской области * Для документов

Приложение № 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Владимирской области
от **27.10.2026 г.** № **31-н**

ПОРЯДОК МАРШРУТИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

1. Оказание специализированной офтальмологической помощи детям в условиях круглосуточного стационара, осуществляется на базе ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ ВО «ОДКБ»).

2. Показанием для госпитализации детей в офтальмологическое отделение (офтальмологические койки) являются:

- миопия III степени с осложнениями на глазном дне;
- врожденные и приобретенные дистрофии сетчатки;
- атрофии зрительного нерва;
- обследование под наркозом;
- хирургическое лечение: все виды косоглазий, прогрессирующая миопия, нистагм, врожденная и приобретенная патология век; доброкачественные новообразования глаз конъюнктивы и век, патология слезоотводящих путей.
- пациенты с ретинопатией недоношенных III и IV степени рубцовый период госпитализируются в детское хирургическое отделение №1 ГБУЗ ВО «ОДКБ» на офтальмологическую койку согласно таблице № 1 к приложению № 2.

3. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врачей-офтальмологов поликлиник и после консультации врачей-офтальмологов КДЦ ГБУЗ ВО «ОДКБ».

4. Пациенты с врожденной и ювенильная глаукомой; врожденной катарактой, осложненной, вторичной катарактой, дислокацией хрусталика; афакией и артифакией; патологией стекловидного тела (витреофиброз, гемофтальм); ретинопатией новорожденных V ст. активная фаза (отслойка сетчатки); злокачественными новообразованиями глаза придаточного аппарата и орбиты, нуждающиеся в проведении эндоскопических операций на слезных путях направляются в федеральные центы: ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Минздрава России, Московский и Калужский филиал Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс» «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России.

Таблица №1
к приложению №2

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ И СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ГБУЗ ВО «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

N п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации
1.	Болезни век, слезных путей и глазницы	H00.0; H00.1; H02.0; H02.1; H02.2; H02.4; H02.5; H04.0; H04.1; H04.3; H04.4; H04.5; H04.6; H05.0; H05.1; H05.2; H05.3; H05.4; P39.1; C69.6; D23.1; D48.1; Q10.0; Q10.1; Q10.2; Q10.3; Q10.4; Q10.5; Q10.6; Q10.7	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения; определение показаний для хирургического лечения.	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия

2.	Болезни конъюнктивы	H11.2; H11.3; H13.8; C69.0; D31.0	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения; определение показаний для хирургического лечения.	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия
3.	Воспалительные заболевания склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела	H15.1; H15.8; H16.0; H16.1; H16.2; H16.4; H17.1; H17.8; H18.1; H18.5; H18.6; H18.7; H20.0; H20.1; H21.0; H21.1; H21.2; H21.3; H21.4; H21.5	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения. Стационарное лечение	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Тонометрия по возможности
4.	Болезни хрусталика	H26.0; H26.1; H26.2; H26.4; H27.0; H27.1; Q12.0; Q12.1;	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии.

		Q12.2; Q12.3	хирургического лечения.	2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Тонометрия по возможности
5.	Болезни сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела	H30.0; H30.1; H30.2; H30.9; H31.4; H33.0; H33.1; H33.2; H33.3; H33.4; H35.0; H35.1; H35.2; H35.3; H35.4; H35.5; C69.2; C69.3; D31.2; D31.3; Q14.1; Q14.3; Q14.8; H43.1; Q14.0	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения.	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Тонометрия. 6. Периметрия по возможности
6.	Глаукома	Q15.0; H40.0; H40.3; H40.4; H40.5	Уточнение диагноза; назначение лечения, при отсутствии эффекта от лечения определение показаний для хирургического лечения.	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия.

				3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Тонометрия. 6. Периметрия по возможности
7.	Болезни зрительного нерва и зрительных путей	Q14.2; H47.1; H47.2; H47.4; H47.5; H47.6; D33.3	Уточнение диагноза; назначение лечения; консервативное лечение.	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Периметрия по возможности
8.	Болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	H40; H50.0; H50.1; H50.2; H50.5; H50.6; H50.8; H51; H53.0; H53.3; H55	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения:	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Исследование на синоптофоре

9.	Нарушение рефракции и аккомодации	H52.0; H52.1; H52.2; H50.3; H52.5; H53.0	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения:	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Измерение ПЗО. 6. Тонометрия. 7. Периметрия по возможности
10.	Ретинопатия недоношенных активный и рубцовый период	H35.1; H35.2; H35.4; H33.0; H33.4	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения. Хирургическое лечение	1. В активный период - заключение неонатолога из перинатального центра. 2. В рубцовый период - заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 3. Визометрия. 4. Рефрактометрия по показаниям. 5. Офтальмоскопия

11.	Доброкачественные и злокачественные новообразования глаза, придаточного аппарата и орбиты	D31.1; C69.1; Q13.3; Q13.4; Q13.8	Уточнение диагноза; назначение лечения; отсутствие эффекта от лечения, определение показаний для хирургического лечения.	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Визометрия. 3. Рефрактометрия по показаниям. 4. Офтальмоскопия. 5. Периметрия по возможности
12.	Травмы глаза, придаточного аппарата и орбиты	S05.0; S05.1; S05.2; S05.3; S05.4; S05.5; S05.6; S05.7; S05.8; S05.9; T15.8; T90.4; T04; T26	Направление для оказания неотложной помощи и хирургическое лечение	1. Заключение офтальмолога
13.	Анофтальм; микрофтальм	Q11.1; Q11.2; T26.2; T26.7; S05.7; C69; C69.2; C69.3; H44.0; H44.1; H44.3; H44.5	Уточнение диагноза; назначение лечения; определение показаний для хирургического лечения.	1. Заключение офтальмолога с указанием установленных диагнозов, хронических заболеваний и проводимой терапии.

Министерство здравоохранения Владимирской области * Для документов

Приложение №3
к приказу
Министерства здравоохранения
Владимирской области
от **27.10.2026 г.** № **31-н**

ПОРЯДОК МАРШРУТИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ

1. Врач-офтальмолог ГБУЗ ВО «Областной перинатальный центр» (далее – ГБУЗ ВО «ОПЦ»), неонатального центра ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ ВО «ОДКБ») в отделениях выхаживания недоношенных определяет группу риска детей по развитию ретинопатии недоношенных - масса тела при рождении менее 2000 гр., гестационный возраст до 34 недель включительно.

2. Врач-офтальмолог ГБУЗ ВО «ОПЦ», неонатального центра ГБУЗ ВО «ОДКБ» центра проводит динамические осмотры детей из группы риска по ретинопатии, начиная в возрасте 4 недель, но не позднее 31 недели постконцептуального возраста. Условия осмотра - медикаментозный мидриаз, векорасширители, бинокулярный электроофтальмоскоп с налобной фиксацией для прямой и непрямой офтальмоскопии, лупы 20, 29 Д, рекомендовано - педиатрическая цифровая широкоугольная ретинальная камера.

3. Врач-офтальмолог в отделениях выхаживания недоношенных ГБУЗ ВО «ОПЦ», неонатального центра ГБУЗ ВО «ОДКБ» первично осматривает всех недоношенных из группы риска развития ретинопатии, затем в зависимости от изменений на глазном дне:

- наличие аваскулярных зон сетчатки - 1 раз в 2 недели;
- диагностика I и II стадии ретинопатии - 1 раз в неделю;
- при диагностике злокачественного течения - агрессивная форма или «+» болезнь - срочное направление на обследование и лечение в ГБУЗ ВО «ОДКБ»

4. Хирургическое лечение ретинопатии недоношенных.

В случае выявления показаний для лазерокоагуляции сетчатки и интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза (далее - ИВВ ингибиторов ангиогенеза), отсутствии противопоказаний к транспортировке и проведению анестезиологического пособия ребенок направляется в ГБУЗ ВО «ОДКБ».

Определение показаний для лазерокоагуляции сетчатки (не позднее 72 часов от момента диагностики): «пороговая» стадия; в III допороговой стадии при признаках экстраретинального роста 5 последовательных или 8 суммарных часовых меридианов.

Определение показаний для интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза: «плюс» - болезнь; агрессивная форма.

При злокачественном течении и прогрессировании заболевания после лазерокоагуляции и ИВВ ингибиторов ангиогенеза определяются показания для витреоретинальных операций, проводимых в Московском и Калужском филиалах федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс» «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России (далее - МНТК «Микрохирургия глаза»), при локальной отслойке сетчатки при IV стадии заболевания или полной отслойке сетчатки при V стадии заболевания - в Ленинградском областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская клиническая больница» (далее - ЛОГУЗ ОДКБ г. Санкт-Петербург).

5. При выписке из отделений выхаживания недоношенных все дети из группы риска по ретинопатии недоношенных переводятся под наблюдение офтальмолога КДЦ ГБУЗ ВО «ОДКБ». В течение 7 дней с момента выписки из стационара участковый врач педиатр по месту прикрепления ребенка выдает направление для консультативного осмотра ребенка в КДЦ ГБУЗ ВО «ОДКБ.

6. На постгоспитальном этапе все дети из группы риска по ретинопатии наблюдаются амбулаторно в кабинете офтальмолога КДЦ ГБУЗ ВО «ОДКБ» по адресу: г. Владимир, ул. Добросельская, д. 34д., кабинет № 219 (далее –кабинет офтальмолога).

Для постановки на учет необходимо предоставить:

- ксерокопию выписки из отделения выхаживания недоношенных;
- полис обязательного медицинского страхования.

В кабинете офтальмолога дети из группы риска наблюдаются до 1 года, им проводятся осмотры до завершения васкуляризации сетчатки, затем они переводятся под наблюдение по месту жительства.

В кабинете офтальмолога дети из диспансерной группы после хирургического лечения (лазерокоагуляция сетчатки, ИВВ ингибиторов ангиогенеза, витреоретинальные операции) наблюдаются до 18 лет.



Приложение №4
к приказу
Министерства здравоохранения
Владимирской области
от **27.10.2026 г.** № **31-н**

ПОРЯДОК МАРШРУТИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ И ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НА ТЕРРИТОРИИ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Скорая медицинская помощь детям с травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты оказывается медицинским персоналом станций скорой медицинской помощи и отделений скорой медицинской помощи Владимирской области.

2. 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 медицинской организации по месту прикрепления ребенка.

3. 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.

4. При отсутствии врача офтальмолога по месту жительства ребенка, пациент направляется к окулисту в кабинет поликлиники или в хирургическое отделение № 1 стационара ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ ВО «ОДКБ») в часы работы с 8:00 до 16:00 с понедельника по пятницу.

5. Врач-офтальмолог детского офтальмологического кабинета после оказания неотложной помощи определяет показания для госпитализации в детское хирургическое отделение №1 ГБУЗ ВО «ОДКБ».

6. В вечернее, ночное время, праздничные и выходные дни дети с острыми неотложными состояниями (ожоги, травмы) обращаются за консультативной неотложной помощью в кабинет неотложной офтальмологической помощи ГБУЗ ВО «Многопрофильная городская клиническая больница № 1 имени Л.К.Кирилловой» (далее – кабинет неотложной офтальмологической помощи).

7. Кабинет неотложной офтальмологической помощи в вечернее, ночное время, праздничные и выходные дни оказывает консультативную неотложную помощь детскому населению Владимирской области в

соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.10.2025 № 614н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «офтальмология» и на основании стандарта врача-офтальмолога, утвержденного приказом Минтруда России от 05.06.2017 № 470 «Об утверждении профессионального стандарта врача-офтальмолога».

8. При необходимости проведения диагностических процедур с применением анестезии, хирургического вмешательства для оказания медицинской помощи дети направляются для госпитализации на офтальмологические койки в хирургическое отделение № 1 ГБУЗ ВО «ОДКБ».

9. Показания для госпитализации детей в хирургическое отделение № 1 ГБУЗ ВО «ОДКБ» являются:

- острые воспалительные заболевания глаза, его придаточного аппарата и орбиты (острый кератит; острый увеит; абсцесс век, орбиты; флегмона слезного мешка).

- проникающие ранения и подозрение на проникающие ранения глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

- контузия II и III степени глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

- ожоги II - IV степени глаза, его придаточного аппарата.

10. После оказания неотложной медицинской помощи детям и при отсутствии медицинских показаний к направлению для оказания медицинской помощи в стационарных условиях они направляются в детский офтальмологический кабинет по месту прикрепления.



Приложение № 5
к приказу
Министерства здравоохранения
Владимирской области
от **27.10.2026 г.** № **31-н**

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ В ОТДЕЛЕНИЕ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ НА ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКУЮ КОЙКУ ГБУЗ ВО «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

1. Для плановой госпитализации в хирургическое отделение № 1 ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ ВО «ОДКБ») для консервативного лечения необходимо представить:

- направление врача-офтальмолога;
- выписку о состоянии здоровья ребенка;
- справку об эпидемическом благополучии адреса и детского коллектива;
- прививочный сертификат;
- полис обязательного медицинского страхования;
- результаты лабораторного обследования по месту жительства: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала на яйца глистов, соскоб на энтеробиоз, детям старше 12 лет анализ крови на RW, электрокардиограмма (действительна в течение 2 месяцев), детям старше 15 лет данные флюорографии (действительны в течение 1 года), сведения о вакцинации от кори.

2. Для плановой госпитализации в хирургическое отделение № 1 ГБУЗ ВО «ОДКБ» для хирургического лечения необходимо представить:

- направление врача-офтальмолога, краткий эпикриз;
- выписку о состоянии здоровья ребенка и заключение педиатра о возможности проведения оперативного лечения под наркозом;
- справку об эпидемическом благополучии адреса и детского коллектива;
- прививочный сертификат;
- полис обязательного медицинского страхования;
- результаты лабораторного обследования по месту жительства: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин, трансаминазы, СРБ, глюкоза крови, K, Na), анализ кала на яйца глистов, соскоб на энтеробиоз, - действительны в течение 10 дней, анализ крови на HBSAg, анти-ВГС методом ИФА - действительна в течение 3 месяцев, санация полости рта, электрокардиограмма действительна в течение 2 месяцев, детям старше 15 лет данные флюорографии - действительны в течение 1 года, сведения о вакцинации от кори.

3. Дети до 4 лет госпитализируются с сопровождающим, которому необходимо представить:

- кровь на RW - действительна в течение 3 месяцев.
- сведения о вакцинации от кори

4. Направление пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Министерство здравоохранения Владимирской области * Для документов