



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ
МИНИСТЕРСТВЫЖЕ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

П Р И К А З

«26» 01 2017 г. № 124

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 13 января 2014 г. № 8

В целях совершенствования качества оказания помощи больным офтальмологического профиля, в соответствии Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Республики Марий Эл от 21 марта 2012 г. № 8-З «Об охране здоровья граждан в Республике Марий Эл», в целях исполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Республике Марий Эл медицинской помощи

п р и к а з ы в а ю:

Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 13 января 2014 г. № 8 «Об оказании на территории Республики Марий Эл медицинской помощи пациентам офтальмологического профиля с применением лазерных методов лечения в рамках законченного случая» следующие изменения:

1. Пункт 1.5 части II Приложения № 1 к приказу изложить в следующей редакции:

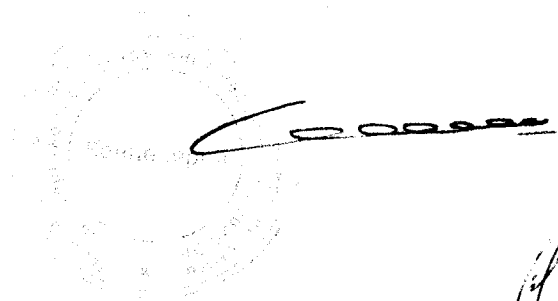
«1.5. При глаукоме интервал законченного случая составляет не более 30 календарных дней, в течение которых осмотр пациентов проводится не менее 3 раз, в среднем 4, максимально 5. Возможно выполнение от одного до трёх видов оперативных лазерных вмешательств на одном глазу, в том числе по неотложным показаниям.»

2. Пункт 1.6 части II Приложения № 1 к приказу изложить в следующей редакции:

«1.6. При периферических витреохориоретинальных дегенерациях, периферических разрывах сетчатки, периферических локальных отслойках сетчатки интервал законченного случая составляет не более 30 календарных дней, в течение которых осмотр пациентов проводится не менее 2 раз, в среднем 3, максимально 4. Возможно выполнение от одной до двух операций лазеркоагуляции на одном глазу.»

3. Приложение № 3 к приказу изложить в новой редакции (прилагается).

Министр



В.В. Шишкин

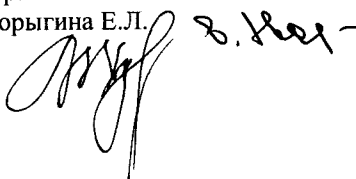
Главный специалист



Н. В. Свинцова

Исп.: Абрамова И.В.

Зворыгина Е.Л.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «13» января 2014 г. № 8
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «26» 01 2017 г. № 124

Перечень услуг, входящих в законченные случаи оказания на территории Республики Марий Эл медицинской помощи пациентам офтальмологического профиля с применением лазерных методов лечения

1. Законченный случай оказания амбулаторно-поликлинической помощи в условиях лазерного кабинета больным с глаукомой.

- Название нозологической формы по МКБ-10: закрытоугольная глаукома, открытоугольная глаукома, юношеская глаукома.
- Код нозологической формы по МКБ-10: H40.2, H40.1, Q15.0.
- Категория возрастная: взрослые, дети.
- Стадия нозологической формы: начальная, развитая, далеко зашедшая.
- Осложнение нозологической формы: без осложнений.
- Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, лазерный кабинет.
- Срок оказания медицинской помощи в рамках законченного случая: не более 30 календарных дней.

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.26.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии глаз	1	1
A01.26.002	Визуальное исследование глаз	1	4
A01.26.003	Пальпация при патологии глаз	1	4
A02.26.003	Офтальмоскопия	1	4
A02.26.004	Визометрия	1	4
A02.26.005	Периметрия	1	1
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	1	1

A02.26.015	Тонометрия глаза	1	4
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	1	4
A03.26.002	Гониоскопия	1	4
A03.26.015	Тонография	1	1
A25.26.001	Назначение лекарственной терапии	1	4
A22.26.005	Лазерная иридэктомия	0,5	1
A.22.26.006	Лазергониотрабекулопунктура	0,1	1
A22.26.007	Лазертрабекулопластика, лазергониопластика	0,7	1

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <*>	ЭКД <***>
	Местные анестетики				
		Проксиметокан	0,5	3,5 мг	14 мг
		Бупивакаин	0,5	160мг	640мг
Средства для лечения офтальмологических заболеваний, не обозначенные в других рубриках			1		
	Миотические средства и средства для лечения глаукомы		1		
		Бримонидин	0,1	0,3 мг	0,9 мг
		Тимолол	0,6	1,25 мг	2,5 мг
		Бетаксоллол	0,1	0,63 мг	1,26 мг
		Пилокарпин	0,1	5 мг	10 мг
		Бринзоламид	0,1	5 мг	10 мг
	Корнеопротекторы		1		
		Декспантенол	0,5	50 мг	200 мг
		Гипромеллоза	0,5	0,9 мг	3,2 мг
Средства для лечения заболеваний почек и мочевыводящих путей			1		
	Диуретики		1		
		Ацетазоламид	1	0,5 г	1,0 г
Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты, средства для лечения ревматических заболеваний и подагры			1		
	Ненаркотические и нестероидные противовоспалительные средства		1		

	Диклофенак натрия	1	0,5 мг	2 мг
--	----------------------	---	--------	------

<*> Анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

<***> Ориентировочная дневная доза.

<***> Эквивалентная курсовая доза.

■ Требования к результатам лечения:

- стабилизация процесса,
- снижение внутриглазного давления,
- компенсация внутриглазного давления.

■ Требования к режиму труда и отдыха, лечения, реабилитации:

- при необходимости листок нетрудоспособности в послеоперационном периоде,
- физические нагрузки строго индивидуально.

■ Требования к уходу: дополнительных требований нет.

■ Требования к диете: дополнительных требований нет.

■ Исходы по законченному случаю (на основании формы № 025/у-11 «Талон амбулаторного пациента»):

- улучшение,
- динамическое наблюдение,
- госпитализация,
- направление на консультацию в другие медицинские организации.

2. Законченный случай оказания амбулаторно-поликлинической помощи в условиях лазерного кабинета больным с диабетической ретинопатией.

■ Название нозологической формы по МКБ-10: диабетическая ретинопатия.

■ Код нозологической формы по МКБ-10: E10.3+N36.0, E11.3+N36.0, E12.3 +N36.0, E13.3 +N36.0, E14.3 +N36.0

■ Категория возрастная: взрослые, дети.

■ Фаза нозологической формы: любая.

■ Стадия нозологической формы: препролиферативная, пролиферативная.

■ Осложнение нозологической формы: без осложнений.

■ Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, лазерный кабинет.

■ Срок оказания медицинской помощи в рамках законченного случая: не более 45 календарных дней.

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.26.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии глаз	1	1

A01.26.002	Визуальное исследование глаз	1	5
A02.26.004	Визометрия	1	5
A02.26.005	Периметрия	1	1
A02.26.015	Тонометрия глаза	1	1
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	1	5
A03.26.002	Гониоскопия	0,5	1
A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана	1	5
A25.26.001	Назначение лекарственной терапии	1	5
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	0,5	3
A22.26.010	Панретиальная лазеркоагуляция	0,5	3

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <*>	ЭКД <***>
	Местные анестетики		1		
		Проксиметокан Бупивакаин	0,5 0,5	3,5 мг 160мг	14 мг 640мг
Средства для лечения офтальмологических заболеваний, не обозначенные в других рубриках					
	Мидриатические средства		1		
		Тропикамид	1	1 мг	3 мг
		Тропикамид 8 мг+ Фенилэфрин гидрохлорид 50 мг	1	0,8 мг 5 мг	2,4 мг 15 мг
		Фенилэфрин гидрохлорид	0,5	10 мг	30 мг
		Цикломед	0,5	1 мг	3 мг
		Корнеопротекторы	1		
		Декспантенол	0,5	50 мг	200 мг
		Гипромеллоза	0,5	0,9 мг	3,2 мг

<*> Анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

<*> Ориентировочная дневная доза.

<***> Эквивалентная курсовая доза.

- Требования к результатам лечения:
 - стабилизация процесса.
- Требования к режиму труда и отдыха, лечения, реабилитации:
 - при необходимости листок нетрудоспособности в послеоперационном периоде,
 - физические нагрузки строго индивидуально.
- Требования к уходу: дополнительных требований нет.
- Требования к диете: диета № 9.
- Исходы по законченному случаю (на основании формы № 025/у-11 «Талон амбулаторного пациента»):
 - улучшение,
 - динамическое наблюдение,
 - госпитализация,
 - направление на консультацию в другие медицинские организации.

3. Законченный случай оказания амбулаторно-поликлинической помощи в условиях лазерного кабинета больным с тромбозом центральной вены сетчатки, её ветвей и посттромботической ретинопатией.

- Название нозологической формы по МКБ-10: другие ретинальные сосудистые окклюзии.
- Код нозологической формы по МКБ-10: H34.8
- Категория возрастная: взрослые, дети.
- Осложнение нозологической формы: макулярный отек, вторичная неоваскулярная глаукома, неоваскуляризация.
- Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, лазерный кабинет.
- Срок оказания медицинской помощи в рамках законченного случая: не более 45 календарных дней.

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.26.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии глаз	1	1
A01.26.002	Визуальное исследование глаз	1	5
A02.26.004	Визометрия	1	5
A02.26.005	Периметрия	1	1
A02.26.015	Тонометрия глаза	1	1
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	1	5
A03.26.002	Гониоскопия	0,5	1
A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана	1	5

A25.26.001	Назначение лекарственной терапии	1	5
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	0,5	3
A22.26.010	Панретиальная лазеркоагуляция	0,5	3

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <*>	ЭКД <***>
	Местные анестетики		1		
		Проксиметоксикаин	0,5	3,5 мг	14 мг
		Бупивакаин	0,5	160мг	640мг
Средства для лечения офтальмологических заболеваний, не обозначенные в других рубриках					
	Мидриатические средства		1		
		Тропикамид	1	1 мг	3 мг
		Тропикамид 8 мг+ Фенилэфрин гидрохлорид 50 мг	1	0,8 мг 5 мг	2,4 мг 15 мг
		Фенилэфрина гидрохлорид	0,5	10 мг	30 мг
		Цикломед	0,5	1 мг	3 мг
		Корнеопротекторы	1		
		Декспантенол	0,5	50 мг	200 мг
		Гипромеллоза	0,5	0,9 мг	3,2 мг

<*> Анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

<*> Ориентировочная дневная доза.

<***> Эквивалентная курсовая доза.

■ Требования к результатам лечения:

- стабилизация зрительных функций и офтальмоскопической картины.

■ Требования к режиму труда и отдыха, лечения, реабилитации:

- при необходимости листок нетрудоспособности в послеоперационном периоде,

- наблюдение терапевта, коррекция артериального давления,

- физические нагрузки строго индивидуально.

■ Требования к уходу: дополнительных требований нет.

■ Требования к диете: диета № 10.

■ Исходы по законченному случаю (на основании формы № 025/у-11 «Талон амбулаторного пациента»):

- улучшение,

- динамическое наблюдение,
- госпитализация,
- направление на консультацию в другие медицинские организации.

4. Законченный случай оказания амбулаторно-поликлинической помощи в условиях лазерного кабинета больным с периферическими витреохориоретинальными дегенерациями, периферическими разрывами сетчатки, периферическими локальными отслойками сетчатки.

- Название нозологической формы по МКБ-10: периферические витреохориоретинальные дистрофии, периферические разрывы сетчатки, периферические локальные отслойки сетчатки.
- Код нозологической формы по МКБ-10: Н 35.4, Н 33.3, Н 33.0.
- Категория возрастная: взрослые, дети.
- Осложнение нозологической формы: без осложнений и с наличием локальной отслойки сетчатки.
- Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, лазерный кабинет.
- Средние сроки оказания медицинской помощи: не более 30 календарных дней.

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.26.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии глаз	1	1
A01.26.002	Визуальное исследование глаз	1	3
A02.26.004	Визометрия	1	3
A02.26.015	Тонометрия глаза	0,05	1
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	1	3
A03.26.002	Гониоскопия	0,1	1
A03.26.008	Рефрактометрия	0,1	1
A03.26.003	Осмотр периферии глазного дна трехзеркальной линзой Гольдмана	1	3
A25.26.001	Назначение лекарственной терапии	1	3
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	1	1

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <**>	ЭКД <***>
	Местные анестетики		1		
		Проксиметоксаин	0,5	3,5 мг	14 мг
		Бупивакаин	0,5	160мг	640мг
Средства для лечения офтальмологических заболеваний, не обозначенные в других рубриках					
	Мидриатические средства		1		
		Тропикамид	1	1 мг	1 мг
		Тропикамид 8 мг+ Фенилэфрин гидрохлорид 50 мг	1	0,8 мг 5 мг	2,4 мг 15 мг
		Фенилэфрина гидрохлорид	0,5	10 мг	10 мг
		Цикломед	0,5	1 мг	1 мг
		Корнеопротекторы	1		
		Декспантенол	0,5	50 мг	200 мг
		Гипромеллоза	0,5	0,9 мг	3,2 мг

<*> Анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

<**> Ориентировочная дневная доза.

<***> Эквивалентная курсовая доза.

■ Требования к результатам лечения:

- стабилизация зрительных функций и офтальмоскопической картины,
- отсутствие рецидивов.

■ Требования к режиму труда и отдыха, лечения, реабилитации:

- листок нетрудоспособности в послеоперационном периоде при необходимости,

- физические нагрузки строго индивидуально.

■ Требования к уходу: дополнительных требований нет.

■ Требования к диете: дополнительных требований нет.

■ Исходы по законченному случаю (на основании формы № 025/у-11

«Талон амбулаторного пациента»):

- улучшение,
- динамическое наблюдение,
- госпитализация,
- направление на консультацию в другие медицинские организации.