|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:Начальник Управления Территориального отдела Министерства здравоохраненияКрасноярского края\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.И. Кавтеладзе«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014г. |  | УТВЕРЖДЕН приказом главного врача КГБУЗ «Норильская межрайоннаядетская больница»от 25.06.2014г. №425 |  |

**Порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты на территории центрального района муниципального образования город Норильск**

 Цель: дальнейшее совершенствование медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, проживающим на территории центрального района муниципального образования город Норильск

 Задачи:

1. Улучшение выявляемости заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты на ранних стадиях.
2. Улучшение качества диагностики для уточнения верификации диагноза, с целью назначения адекватной терапии и определения прогноза заболевания.
3. Улучшение качества жизни пациентов.
4. Возможное снижение инвалидизации детей.
5. Порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в муниципальном образовании город Норильск (далее – Порядок) разработан на основании приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012г. № 442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»и устанавливает правила оказания скорой, неотложной и плановой помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты» в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Норильская межрайонная детская больница» (далее КГБУЗ «Норильская МДБ»)
6. Скорая медицинская помощь детям при заболеваниях заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты» оказывается медицинским персоналом станций (подстанций) скорой медицинской помощи.
7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.
8. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в КГБУЗ «Норильская МБ №1», имеющую в структуре офтальмологического отделения детские койки, в котором обеспечивается круглосуточная медицинская помощь пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
9. Оказание неотложной медицинской помощи детям при заболеваниях заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты» осуществляется на догоспитальном и госпитальном этапах в рамках первичной медико-санитарной помощи.
10. Оказание неотложной медицинской помощи детям при заболеваниях заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты» на догоспитальном этапе осуществляется в виде доврачебной, врачебной и скорой медицинской помощи.

Доврачебная помощь (при невозможности получить врачебную помощь), осуществляется средним медицинским персоналом – фельдшером, медицинской сестрой на дому или амбулаторно.

Врачебная помощь на догоспитальном этапе осуществляется врачом – педиатром участковым на дому или амбулаторно.

1. При подозрении или выявлении у детей заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты врачи-педиатры участковые направляют детей на консультацию к врачу-офтальмологу в детские поликлиники КГБУЗ «Норильская МДБ».
2. Врачи-педиатры участковые оказывают детям при наличии медицинских показаний неотложную медицинскую помощь в объеме первичного осмотра, обработки раны и направляют к врачу-офтальмологу детской поликлиники КГБУЗ «Норильская МДБ».
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 в КГБУЗ «Норильская МДБ».
4. При необходимости проведения диагностических процедур с применением анестезии дети направляются в офтальмологическое отделение (койки) для оказания медицинской помощи в КГБУЗ «Норильская МБ №1».
5. 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 детской поликлиники КГБУЗ «Норильская МДБ».
6. Оказание плановой медицинской помощи детям в амбулаторных условиях осуществляется врачами-офтальмологами детских поликлиник КГБУЗ «Норильская МДБ».
7. При наличии медицинских показаний дети направляются на обследование в стационарных условиях и оказание специализированной медицинской помощи в офтальмологическое отделение КГБУЗ «Норильская МБ №1».
8. Для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при необходимости проведения диагностических процедур с применением анестезии дети направляются в офтальмологическое отделение КГБУЗ «Норильская МБ №1» в составе которого имеются койки для оказания медицинской помощи детям с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
9. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь, в том числе по неотложным показаниям, оказывается детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Врачом-детским офтальмологм готовится пакет документов, согласно установленным требованиям, с указанием Федерального центра, куда направляется пациент. После заключения врачебной комиссии документы передаются в Министерство здравоохранение Красноярского края.

1. Выявление новорожденных недоношенных детей, у которых имеется риск развития ретинопатии недоношенных, осуществляется врачами-анестезиологами-реаниматологами отделений реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и врачами-неонатологами отделений патологии новорожденных и недоношенных детей в КГБУЗ «Норильская МДБ».
2. Осмотр недоношенных детей проводится врачом-офтальмологом в присутствии врача-анестезиолога-реаниматолога и (или) врача-неонатолога, медицинской сестры (сестра-анестезист) для оказания медицинской помощи в случае развития осложнений.

Результаты осмотров врача-офтальмолога (текстовое описание, схематическое или фотографическое изображение патологических изменений глазного дна) вносятся в медицинскую карту. Информация о выявленной ретинопатии недоношенных или риске развития ретинопатии недоношенных доводится до родителей (законных представителей).

1. При выявлении риска развития ретинопатии недоношенных (незаконченная васкуляризация сетчатки) без признаков заболевания последующий осмотр врачом-офтальмологом детской поликлиники КГБУЗ «Норильская МДБ» проводится
2. Высокотехнологичная медицинская помощь детям с активной прогрессирующей ретинопатией недоношенных заключается в проведении лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки не позднее 72 часов после выявления медицинских показаний. Через 7 - 10 дней после выполнения недоношенным детям с активной ретинопатией недоношенных лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки врач-офтальмолог проводит осмотр с целью выявления показаний к повторной лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки и (или) к проведению хирургического лечения.
3. Последующее наблюдение детей с ретинопатией недоношенных осуществляется врачом-офтальмологом кабинета охраны зрения детей детской поликлиники КГБУЗ «Норильская МДБ».
4. По достижении возраста 18 лет дети с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты передаются для дальнейшего наблюдения и лечения во взрослую сеть.