

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

г. Красноярск

18.06. 2026г.

№ 544-г/п

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи по профилю «офтальмология» взрослому населению на территории Красноярского края, в соответствии со статьями 10, 16, 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктами 3.6, 3.7, 3.9, 3.18, 3.61, 3.72 Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 № 31-п,

1. организовать оказание гражданам в возрасте 18 лет и старше (далее - пациенты) медицинской помощи по профилю «офтальмология» в краевых государственных учреждениях здравоохранения (далее – краевые МО) и медицинских организациях иных форм собственности (далее - иные МО) в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Красноярском крае (далее – ТППГ) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология» (действ. с 01.02.2026) (далее – приказ № 633н), в том числе утвердить:

1.1. Перечень краевых и иных МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «офтальмология» на трех уровнях на территории Красноярского края в рамках реализации ТППГ (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Схему территориального закрепления МО, оказывающих на территории Красноярского края первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП), и маршрутизацию пациентов офтальмологического профиля на амбулаторном этапе (приложение 2 к настоящему приказу).

1.3. Порядок маршрутизации пациентов офтальмологического профиля на территории Красноярского края в рамках реализации ТППГ (приложение 3 к настоящему приказу).

1.4. Схему закрепления населения муниципальных образований Красноярского края за МО, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь (далее – ПСМП), и за офтальмологическими койками дневного и круглосуточного стационара (далее – ДС, КС) МО Красноярского края, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – СМП, ВМП) (приложение 4 к настоящему приказу).

1.5. Регламент оказания медицинской помощи по профилю «офтальмология» в неотложной форме в МО Красноярского края (приложение 5 к настоящему приказу).

1.6. Медицинские показания для оказания ПСМП по профилю «офтальмология» в неотложной форме и маршрутизацию пациентов в МО г. Красноярска (приложение 6 к настоящему приказу).

1.7. Примерное Положение о кабинете неотложной офтальмологической помощи (приложение 7 к настоящему приказу).

1.8. Перечень показаний для направления в специализированные офтальмологические кабинеты Консультативно-поликлинического отделения (далее – КПО) Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» (далее – ККОКБ) – третьего уровня оказания офтальмологической помощи в амбулаторных условиях (приложение 8 к настоящему приказу).

1.9. Регламент осуществления телемедицинских консультаций по профилю «офтальмология» МО Красноярского края (приложение 9 к настоящему приказу).

1.11. Медицинские показания к госпитализации в офтальмологические отделения дневного и круглосуточного стационаров МО Красноярского края для оказания СМП (приложение 11 к настоящему приказу).

1.12. Перечень операций, рекомендованных к выполнению в хирургических стационарах второго уровня оказания офтальмологической помощи в краевых и иных МО Красноярского края (приложение 12 к настоящему приказу).

1.13. Перечень медицинских исследований и консультаций, обязательных для выполнения пациенту при направлении на плановое хирургическое лечение в ККОКБ (приложение 13 к настоящему приказу).

1.14. Чек-лист обследования пациента по поводу возрастной и осложненной катаракты (приложение 14 к настоящему приказу).

1.15. Чек-лист обследования пациента офтальмологического профиля медицинским работником при оказании первичной доврачебной и ПМСП в МО при отсутствии врача-офтальмолога (приложение 15 к настоящему приказу).

2. Руководителям МО государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения Красноярского края обеспечить:

2.1. Организацию и оказание медицинской помощи по профилю «офтальмология» в соответствии с настоящим приказом, приказом № 633н.

2.2. Соблюдение установленных ТПГГ сроков оказания медицинской помощи

3. Руководителям фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений общей врачебной практики на обслуживаемой территории обеспечить:

3.1. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с заболеваниями глаз медицинскими работниками со средним медицинским образованием, согласно приложению 2

к настоящему приказу.

3.2. Оказание ПМСП пациентам с заболеваниями глаз врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами другого профиля, согласно приложению 2, 3 к настоящему приказу.

3.3. Направление пациентов с подозреваемым или выявленным заболеванием глаз для оказания ПМСП к врачу-офтальмологу, согласно приложению 2,3 к настоящему приказу.

3.4. Направление медицинских документов пациента с заболеванием глаз на ТМК в МО I и II уровня оказания офтальмологической помощи, ККОКБ в случае необходимости предварительной заочной консультации, с заполнением Чек-листа обследования, согласно приложениям 1- 4, 9,15 к настоящему приказу.

4. Руководителям МО, имеющих офтальмологические кабинеты, обеспечить:

4.1. Оказание ПМСП пациентам с заболеваниями глаз в амбулаторных условиях согласно приложениям 2, 3 к настоящему приказу.

4.2. Оказание ПМСП в неотложной форме в связи с заболеваниями глаз не позднее 2 часов с момента обращения пациента при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 5, 6, 7 к настоящему приказу.

4.3. Направление пациентов с заболеванием глаз в МО II уровня оказания офтальмологической помощи на консультацию при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 1, 3, 4 к настоящему приказу.

4.4. Направление пациентов с заболеванием глаз в КПО ККОКБ при наличии медицинских показаний, согласно приложению 8 к настоящему приказу.

4.5. Направление медицинских документов пациентов с возрастной и осложненной катарактой для решения вопроса о хирургическом лечении на ТМК в ККОКБ, согласно приложениям 3, 9, 14 к настоящему приказу.

4.5. Осуществление ТМК по заявкам МО, оказывающих ПМСП пациентам с заболеванием глаз, согласно приложениям 3, 4, 9

4.6. Направление пациентов с заболеванием глаз при наличии показаний в МО, оказывающие СМП, согласно приложениям 3,4, 10,11 к настоящему приказу.

5. Руководителям МО, имеющих офтальмологические отделения, обеспечить:

5.1. Оказание ПМСП пациентам с заболеваниями глаз в амбулаторных условиях, согласно приложениям 3, 8 к настоящему приказу.

5.2. Оказание СМП пациентам с заболеваниями глаз в условиях дневного и круглосуточного стационаров при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 4, 10, 11, 12, 13 к настоящему приказу;

5.2. Оказание ПМСП, СМП в неотложной форме в связи с заболеваниями глаз не позднее 2 часов с момента обращения пациента при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 5, 6, 7,10, 11, 13 к настоящему приказу.

5.3. Осуществление консультаций пациентов с заболеваниями глаз

по направлению МО I уровня оказания офтальмологической помощи при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 3, 4 к настоящему приказу.

5.4. Осуществление ТМК по заявкам МО, оказывающих ПМСП пациентам с заболеванием глаз, и МО I уровня оказания офтальмологической помощи при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 3, 4, 9 к настоящему приказу.

5.5. Направление пациентов с заболеванием глаз в КПО ККОКБ при наличии медицинских показаний, согласно приложению 8 к настоящему приказу.

5.6. Направление медицинских документов пациентов с возрастной и осложненной катарактой для решения вопроса о хирургическом лечении на ТМК в ККОКБ, согласно приложениям 3, 9, 14 к настоящему приказу.

5.7. Направление медицинских документов пациента с заболеванием глаз на ТМК в ККОКБ в случае необходимости предварительной заочной консультации при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 3, 8, 9 к настоящему приказу.

6. Главному врачу ККОКБ А.С. Максимову обеспечить:

6.1. Оказание ПСМП пациентам с заболеваниями глаз в амбулаторных условиях согласно приложениям 1, 3, 8 к настоящему приказу;

6.2. Оказание ПСМП, СМП в неотложной форме в связи с заболеваниями глаз не позднее 2 часов с момента обращения пациента при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 5, 6, 7 к настоящему приказу;

6.3. Оказание СМП пациентам с заболеваниями глаз в условиях дневного и круглосуточного стационаров при наличии медицинских показаний, согласно приложениям 11, 13 к настоящему приказу;

6.4. Оказание ВМП пациентам с заболеваниями глаз в условиях круглосуточного стационара ККОКБ и направление для получения ВМП в федеральные МО в соответствии с перечнями видов ВМП, установленными ТППГ, при наличии медицинских показаний, в соответствии с Порядком организации оказания ВМП, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н;

6.5. Рассмотрение электронных заявок в срок не более 3 рабочих дней со дня их поступления и запись пациентов:

- на госпитализацию с использованием системы плановой госпитализации (далее -СПГ);

- на плановую консультацию с использованием медицинской информационной системы (далее - МИС) qMS; для медицинских организаций, не имеющих доступа в МИС qMS, - на консультацию с применением телемедицинских технологий (далее – ТМК);

6.6. Проведение консультаций с применением телемедицинских технологий в неотложной и плановой форме по заявкам краевых и иных МО на основании представленных результатов проведенных пациенту медицинских исследований, с использованием модуля «Телемедицинская

консультация» Российской МИС qMS и государственной информационной системы «Государственная информационная система в сфере здравоохранения Красноярского края» подсистемы «Региональная телемедицинская система», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и Регламентом проведения ТМК, утвержденным настоящим приказом (приложение 9).

6.7. Проведение рассмотрения в дистанционном режиме с использованием указанного выше модуля «Телемедицинская консультация» направляемых из краевых и иных МО медицинских документов пациентов с катарактой для решения вопроса об оперативном лечении в ККОКБ или иных МО, на основании заявки направляющей МО с приложением надлежащим образом оформленных, читаемых документов.

6.7.1. Согласно утвержденному настоящим приказом порядка маршрутизации пациентов с катарактой, **краевая МО** должна приложить к заявке два документа:

- направление в ККОКБ Ф-057/у (скан/фото)
- заполненный Чек-лист обследования пациента по поводу возрастной и осложненной катаракты (приложение 15 к настоящему приказу); **иная МО** должна приложить к заявке три документа:

- первичное направление от краевой МО Ф-057/у (скан/фото) с указанным в нем диагнозом, по поводу которого был направлен пациент на консультацию в иную МО, кроме диагноза «катаракта» (код МКБ за исключением следующих: H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H28.0, H28.2, H28.8)

- направление от иной МО в ККОКБ Ф-057/у (скан/фото) с диагнозом «катаракта» (код МКБ: H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H28.0, H28.2, H28.8)

- заполненный Чек-лист обследования пациента по поводу возрастной и осложненной катаракты (далее – Чек-лист).

6.7.2. По результатам рассмотрения медицинских документов пациентов с катарактой:

при наличии показаний и отсутствии противопоказаний назначать плановую госпитализацию для проведения факоемульсификации катаракты с имплантацией интраокулярной линзы в ККОКБ на дату не позднее 14 рабочих дней с момента вынесения решения, или оформлять направление для оперативного лечения Ф-057/у в иные МО, осуществляющие деятельность в системе обязательного медицинского страхования, в пределах выделенных им объемов;

при отсутствии медицинских и/или социальных показаний, при наличии противопоказаний к факоемульсификации катаракты с имплантацией интраокулярной линзы вынести обоснованное заключение об отказе;

при отсутствии необходимой для принятия решения информации, в случае ненадлежащего оформления перечисленных выше документов, либо отсутствия хотя бы одного из них, при непредоставлении иной МО первичного направления от краевой МО отправлять документы на доработку в консультируемое МО;

при выявлении повторных нарушений направляющей МО соблюдения настоящего порядка маршрутизации пациентов с катарактой оформлять дефектуру, и предоставлять ее в страховую МО, выдавшую действующий полис ОМС пациенту, для инициации проведения в МО внеплановой тематической или увеличения объемов плановой экспертизы качества медицинской помощи (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н; при систематических нарушениях направляющей МО указанного порядка информировать Министерство здравоохранения Красноярского края и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования для инициации проведения ведомственной проверки применения МО настоящего порядка в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и последующего принятия управленческих решений в отношении руководства МО (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 787н; ст.89 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ в ред. от 29.12.2025;

результат рассмотрения заявки оформлять заключением, заверенным усиленной квалифицированной электронной подписью врача;

6.8. Проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (компонент «Телемедицинские консультации» подсистемы федеральной электронной регистратуры Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, входящий в состав федеральной телемедицинской системы Министерства здравоохранения Российской Федерации)

6.9. Личный контроль соблюдения МО государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения Красноярского края утвержденного настоящим приказом порядка организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология», в рамках осуществления полномочий главного внештатного специалиста офтальмолога Министерства здравоохранения Красноярского края.

7. Руководителям МО, имеющих кабинет диабетической ретинопатии, обеспечить:

7.1. Оснащение офтальмологических кабинетов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология».

7.2. Работу кабинета диабетической ретинопатии в соответствии

с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», приказом Министерства здравоохранения Красноярского края от 21.05.2024 № 759-орг.

7.3.Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с заболеваниями глаз в амбулаторных условиях, согласно приложениям 2,3 к настоящему приказу.

7.4.Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в неотложной форме в связи с заболеваниями глаз не позднее 2 часов с момента обращения пациента при наличии медицинских показаний, согласно приложению к настоящему приказу.

7.5.Оказание специализированной помощи пациентам с заболеваниями глаз в условиях дневного и круглосуточного стационаров при наличии медицинских показаний согласно приложениям

7.6.Проведение обязательных медицинских исследований и консультаций при направлении пациентов с заболеваниями глаз на хирургическое лечение в ККОКБ согласно приложению к настоящему приказу.

8. Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих ПСМП, обеспечить:

8.1. представление с использованием модуля «Телемедицинская консультация» Российской медицинской информационной системы qMS и государственной информационной системы «Государственная информационная система в сфере здравоохранения Красноярского края» подсистемы «Региональная телемедицинская система» в ККОКБ для рассмотрения в дистанционном режиме медицинских документов пациентов с катарактой (с приложением заполненного Чек-листа обследования в соответствии с приложением к настоящему приказу) для решения вопроса о проведении оперативного лечения в ККОКБ или учреждениях здравоохранения иной формы собственности, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования; медицинские документы пациента оформлять при согласии пациента на оперативное лечение катаракты, направлять одновременно с началом подготовки пациента к плановой госпитализации для обеспечения соблюдения сроков не более 14 рабочих дней.

8.2.оснащение офтальмологических кабинетов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология».

8.3.проведение медицинских исследований и осмотров при направлении пациентов с заболеваниями глаз на плановое хирургическое лечение в ККОКБ, согласно приложению 13 к настоящему приказу

8.4.направление пациентов с заболеваниями глаз в ККОКБ для оказания СМП, в том числе ВМП при наличии показаний, с результатами обследований для плановой госпитализации (приложение 13 к настоящему приказу)

9. Руководителям иных медицинских организаций Красноярского края, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования:

организовать оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара пациентам с заболеваниями глаз в соответствии с настоящим приказом;

оперативное лечение пациентов с катарактой в условиях дневного стационара проводить по направлению ККОКБ в пределах выделенных объемов на этот вид помощи.

10. Признать утратившим силу приказы министерства здравоохранения Красноярского края от 06.03.2024 № 413-орг, от 18.02.2025 № 211-орг.

11. Установить, что настоящий приказ вступает в силу 03 апреля 2026 года.


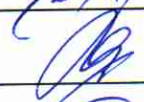


12. Исполняющему обязанности начальника Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр" Гараеву Р.В. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Красноярского края в сети "Интернет".

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Красноярского края Ю.Б. Белоусову.

Министр здравоохранения
Красноярского края



А.Н. Коноваленко

Первый заместитель министра здравоохранения Красноярского края		Ю.Б. Белоусова
Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела		О.Ш. Рахманкулова
Начальник отдела территориального планирования и реализации государственных гарантий		С.Н. Фролякина
Заместитель начальника отдела кадрово-правовой работы министерства здравоохранения Красноярского края		Д.Н. Попандопуло

Перечень краевых и иных медицинских организаций, оказывающих на территории Красноярского края медицинскую помощь по профилю «офтальмология» в рамках реализации ТПГГ

№ п/п	Наименование медицинской организации	Виды и условия оказания медицинской помощи	Формы оказания медицинской помощи
Медицинские организации третьего уровня			
1.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	при наличии медицинских показаний: * - в плановой форме по предварительной записи, осуществляемой направляющей МО первого и второго уровня:
		Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, включая лазерное лечение	<ul style="list-style-type: none"> • в РМИС qMS на консультацию (в том числе в формате ТМК) • в СПГ на госпитализацию
		Специализированная, медицинская помощь в стационарных условиях, включая, высокотехнологичную	<p>- в неотложной форме при самостоятельном обращении в кабинет неотложной офтальмологической помощи и доставленным бригадой скорой помощи</p> <p>- в экстренной форме доставленным бригадой скорой помощи</p>
Медицинские организации второго и первого уровня			
1.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ачинская межрайонная больница»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений, МО первого уровня (в том числе в формате ТМК) согласно маршрутизации** и при самостоятельном обращении прикрепленного населения***
		Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, включая лазерное лечение диабетической ретинопатии	- в неотложной форме при самостоятельном обращении в приемное отделение и доставленным бригадой скорой помощи

		Специализированная, медицинская помощь в стационарных условиях	
2.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Канская межрайонная больница»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений, МО первого уровня (в том числе в формате ТМК) согласно маршрутизации** и при самостоятельном обращении прикрепленного населения***
		Специализированная, медицинская помощь в стационарных условиях	- в неотложной форме при самостоятельном обращении в приемное отделение и доставленным бригадой скорой помощи
3.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Минусинская межрайонная больница»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений, МО первого уровня (в том числе в формате ТМК) согласно маршрутизации** и при самостоятельном обращении прикрепленного населения***
		Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, включая лазерное лечение диабетической ретинопатии	- в неотложной форме при самостоятельном обращении в приемное отделение и доставленным бригадой скорой помощи
		Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	
4.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Норильская межрайонная больница № 1»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений, МО первого уровня (в том числе в формате ТМК) согласно маршрутизации** и при самостоятельном обращении прикрепленного населения***
		Специализированная, медицинская помощь в стационарных условиях	- в неотложной форме при самостоятельном обращении в приемное отделение и доставленным бригадой скорой помощи
5.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Норильская межрайонная поликлиника № 1»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений, МО первого уровня (в том числе в формате ТМК) согласно маршрутизации** и при самостоятельном обращении прикрепленного населения***
		Специализированная	- в неотложной форме при

		медицинская помощь в условиях дневного стационара амбулаторно	самостоятельном обращении
6.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Партизанская районная больница»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению МО первого уровня (в том числе в формате ТМК) согласно маршрутизации** и при самостоятельном обращении прикрепленного населения***
		Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара на дому	- в неотложной форме при самостоятельном обращении
7.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 4»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения
		Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара амбулаторно	- в неотложной форме при самостоятельном обращении
8.	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника лазерной микрохирургии глаза»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	при наличии медицинских показаний: * - в плановой форме по предварительной записи через coll-центр, осуществляемой:
		Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе для проведения лазерного лечения	<ul style="list-style-type: none"> • закрепленной направляющей МО первого уровня*** (в том числе в формате ТМК) • в случае катаракты только по направлению ККОКБ <ul style="list-style-type: none"> - в неотложной форме при самостоятельном обращении
9.	Общество с ограниченной ответственностью «МедСтандарт»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	при наличии медицинских показаний: * - в плановой форме по предварительной записи через coll-центр, осуществляемой:
		Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе для проведения лазерного лечения	<ul style="list-style-type: none"> • закрепленной направляющей МО первого уровня*** (в том числе в формате ТМК) • в случае катаракты только по направлению ККОКБ <ul style="list-style-type: none"> - в неотложной форме при самостоятельном обращении
10.	Общество с ограниченной ответственностью	Первичная специализированная	при наличии медицинских

	«Сан-Маркет»	<p>медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях</p> <p>Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе для проведения лазерного лечения</p>	<p>показаний: *</p> <ul style="list-style-type: none"> - в плановой форме по предварительной записи через coll-центр, осуществляемой: • закрепленной направляющей МО первого уровня*** (в том числе в формате ТМК) • в случае катаракты только по направлению ККОКБ <ul style="list-style-type: none"> - в неотложной форме при самостоятельном обращении
11.	Общество с ограниченной ответственностью «Центр коррекции зрения «Окулюс»	<p>Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ</p> <p>Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе для проведения лазерного лечения</p>	<p>при наличии медицинских показаний: *</p> <ul style="list-style-type: none"> - в плановой форме по предварительной записи через coll-центр, осуществляемой: • закрепленной направляющей МО первого уровня*** (в том числе в формате ТМК) • в случае катаракты только по направлению ККОКБ <ul style="list-style-type: none"> - в неотложной форме при самостоятельном обращении
12.	Общество с ограниченной ответственностью «Сантем»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	<ul style="list-style-type: none"> - в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
13.	Филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный Сибирский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» - «Клиническая больница № 42»	<p>Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ</p> <p>Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара</p>	<ul style="list-style-type: none"> - в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
14.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный Сибирский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	<ul style="list-style-type: none"> - в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
15.	Федеральное государственное бюджетное	Первичная специализированная	<ul style="list-style-type: none"> - в плановой форме по направлению структурных

	учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 51 Федерального медико-биологического агентства»	медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
16.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Красноярскому краю»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
17.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 24 Федеральной службы исполнения наказаний»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
18.	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук» (ФГБНУ ФИЦ КНЦ СО РАН) обособленное подразделение «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера» (НИИ МПС)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
19.	Больница Красноярского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (Больница КНЦ СО РАН) - обособленное подразделение ФИЦ КНЦ СО РАН	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
20.	Общество с ограниченной ответственностью «РУСАЛ Медицинский центр»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
21.	Филиал ООО «РУСАЛ Медицинский центр»	Первичная специализированная	- в плановой форме по направлению структурных

	в г. Ачинске	медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
22.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №1	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
23.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» Передвижной консультативный диагностический центр «Доктор Войно-Ясенецкий (Св. Лука)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении населения муниципальных образований Красноярского края в соответствии с маршрутом работы передвижного КДЦ - в неотложной форме при самостоятельном обращении населения муниципальных образований Красноярского края в соответствии с маршрутом работы передвижного КДЦ
24.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №2 (на станции Ачинск)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
25.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №3 (на станции Иланский)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
26.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №6 (на станции Саянский)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
27.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения***

	№4 (на станции Ужур)	амбулаторных условиях	- в неотложной форме при самостоятельном обращении
28.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №5 (на станции Уяр)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
29.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом № 1»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме по направлению структурных подразделений
30.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом № 2»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме по направлению структурных подразделений
31.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом № 4»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме по направлению структурных подразделений
32.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме по направлению структурных подразделений
33.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства №2»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме по направлению структурных подразделений
34.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская краевая	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в	- в плановой форме по направлению структурных подразделений - в неотложной форме по

	клиническая больница»	амбулаторных условиях	направлению структурных подразделений
35.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская краевая больница №2»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
36.	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
37.	Университетская клиника Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе обследование для МСЭ	- в плановой форме по направлению структурных подразделений и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении
38.	Иные краевые учреждения здравоохранения первого уровня, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по профилю «офтальмология», перечисленные в Приложениях 2 и 4 к настоящему приказу	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	- в плановой форме по направлению МО первого уровня (в том числе в формате ТМК) согласно маршрутизации** и при самостоятельном обращении прикрепленного населения*** - в неотложной форме при самостоятельном обращении

Условные сокращения:

МО - медицинская организация

ТМК - телемедицинская консультация

РМИС qMS- российская медицинская информационная система

СПГ — система плановой госпитализации

* Медицинские показания перечислены в приложениях 6, 8,11 к настоящему приказу

** Маршрутизация пациентов офтальмологического профиля на амбулаторном этапе представлена в приложении 2 к настоящему приказу

*** Схема закрепления населения за МО представлена в приложении 4 к настоящему приказу

Приложение 2

к приказу министерства здравоохранения
Красноярского края
от 18.06. 2026г. № 544 - орг

**АЛГОРИТМ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ
НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ ИМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПО ПРОФИЛЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЯ"
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи взрослым больным по профилю "офтальмология" в амбулаторных условиях организуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология». Действие настоящего Порядка распространяется на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "офтальмология", независимо от форм собственности.

Медицинская помощь взрослому населению по профилю "офтальмология" при заболеваниях (состояниях) глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при онкологических заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (за исключением метастатического поражения и новообразований, локализованных за пределами глаза, его придаточного аппарата и орбиты) (далее - медицинская помощь) оказывается медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности по работе (услуге) по "офтальмологии".

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях при заболеваниях (состояниях) глаза, его придаточного аппарата и орбиты оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием (в том числе медицинскими оптиками-оптометристами) и включает мероприятия по профилактике, диагностике заболеваний (состояний) глаза, его придаточного аппарата и орбиты, а также участие в проведении профилактических мероприятий. Первичную врачебную медико-санитарную помощь оказывают врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-хирурги врачебных амбулаторий, врачебных здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины). При подозрении или выявлении у пациентов заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, специалисты со средним медицинским образованием (фельдшеры, акушерки, медицинские оптики-оптометристы) направляют пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи к врачу-офтальмологу.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний (состояний) глаза, его придаточного аппарата и орбиты, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и оказывается врачами-офтальмологами, включая врачей-офтальмологов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь при самостоятельном обращении пациентов, либо по направлению указанных выше медицинских работников. Диспансерное наблюдение за пациентом с выявленным

заболеванием (состоянием) глаза, его придаточного аппарата и орбиты устанавливается и осуществляется врачом-офтальмологом в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года N 168н.

В амбулаторных условиях первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю "офтальмология" организуется на трех уровнях: первый уровень – офтальмологические кабинеты поликлиник, поликлинических отделений многопрофильных больниц, специализированных медицинских организаций иного профиля (первичные офтальмологические кабинеты, далее - ПОК), второй уровень - межрайонные офтальмологические кабинеты (далее - МОК) медицинских организаций, имеющих офтальмологические отделения (межрайонные офтальмологические центры) на базе краевых учреждений: Ачинская межрайонная больница, Канская межрайонная больница, Минусинская межрайонная больница, Норильская межрайонная поликлиника № 1, Норильская межрайонная больница № 1; иных МО (обществ с ограниченной ответственностью): Клиника лазерной микрохирургии глаза, МедСтандарт, Сан-Маркет, Центр коррекции зрения «Окулос»); третий уровень - консультативно-поликлиническое отделение (далее - КПО) Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Красноярская крайвая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова" (далее - ККОКБ), кабинет неотложной офтальмологической помощи ККОКБ (далее – КНОП), офтальмологический кабинет приемного отделения ККОКБ (далее – ОКПО).

2. Основным структурным подразделением, оказывающим первичную специализированную медико-санитарную помощь больным по профилю "офтальмология", является офтальмологический кабинет поликлиники, в котором, в том числе, осуществляется диспансерное наблюдение за больными. Направление пациентов в первичные офтальмологические кабинеты поликлиник (в том числе, с использованием телемедицинских технологий) осуществляется медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий участковых больниц в соответствии с маршрутизацией пациентов офтальмологического профиля на амбулаторном этапе (Приложение 2)

3. Межрайонные офтальмологические кабинеты осуществляют консультативную помощь (в том числе, ТМК) в соответствии со схемой закрепления населения муниципальных образований Красноярского края за медицинскими организациями Красноярского края, имеющими межрайонные кабинеты и офтальмологические отделения (Приложение 3). Показаниями для направления пациента в межрайонный офтальмологический кабинет являются: необходимость дополнительного диагностического обследования и коррекции лечения, отсутствие врача-офтальмолога в ПОК медицинских организаций муниципального образования. При оформлении направления (форма 054/у) следует указать цель консультации, в выписке из медицинской карты отразить офтальмологический статус, результаты проведенного диагностического обследования и лечения (за исключением направлений из медицинских организаций, в которых отсутствует врач-офтальмолог).

4. Направление пациентов в специализированные офтальмологические кабинеты третьего уровня (КПО ККОКБ) для оказания офтальмологической помощи в амбулаторных условиях осуществляется в соответствии с показаниями для направления в специализированные кабинеты третьего уровня оказания офтальмологической помощи в амбулаторных условиях (Приложение 8). При направлении пациентов следует предоставить форму 057/у и выписку из медицинской

карты с указанием результатов проведенного обследования, лечения и целью консультации.

5. Офтальмологические кабинеты КПО ККОКБ осуществляют консультативную помощь пациентам (в том числе, ТМК) в соответствии с показаниями по направлению офтальмологических кабинетов первого уровня и межрайонных офтальмологических кабинетов, а также проводят дополнительное диагностическое обследование с расчетом интраокулярной линзы в дату плановой госпитализации (назначенную по результатам ТМК) пациентам, поступающим для хирургического лечения катаракты в офтальмологическое отделение дневного пребывания ККОКБ.

6. Пациенты с выявленной травмой и острыми заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты направляются для оказания неотложной помощи в межрайонные офтальмологические кабинеты и в кабинет неотложной офтальмологической помощи ККОКБ в соответствии с показаниями (Приложения 5, 6) и маршрутизацией (Приложение 4). Первично неотложная помощь оказывается в ближайшей к месту нахождения МО, при наличии показаний пациент направляется из МО санитарным транспортом для оказания специализированной помощи в офтальмологическое отделение.

В межрайонных офтальмологических кабинетах на базе краевых учреждений и иных МО неотложная помощь оказывается в их рабочее время, в соответствии с показаниями. Дальнейшее наблюдение пациента организуется в МО по месту прикрепления полиса ОМС.

В кабинет неотложной офтальмологической помощи ККОКБ направляются при наличии показаний пациенты:

- проживающие в муниципальных образованиях Красноярского края, кроме жителей городского округа город Красноярск – круглосуточно
- проживающие в городском округе город Красноярск – в вечернее и ночное время

7. Пациенты с воспалительной патологией органа зрения для выявления туберкулезного поражения, определения его активности и лечения направляются в консультативный офтальмологический кабинет диспансерного фтизиатрического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Красноярский краевой клинический противотуберкулезный диспансер".

8. Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание органа зрения направляются в офтальмологический кабинет КПО ККОКБ после консультации врача-онколога с его заключением.

9. Пациенты с заболеванием органа зрения и сопутствующей патологией "сахарный диабет" для проведения консультации офтальмолога, лазерного и хирургического лечения направляются в КПО ККОКБ после консультации врача-эндокринолога, с его заключением.

10. Пациенты с подозрением на глаукому, наблюдающиеся с ранее выявленным глаукомным процессом, для уточнения диагноза или определения степени компенсации глаукомного процесса, направляются в межрайонные кабинеты в соответствии с показаниями и схемой закрепления за медицинской организацией обслуживаемого населения.

11. Пациенты с установленным диагнозом глаукомы при отсутствии медикаментозной компенсации внутриглазного давления и/или отсутствии стабилизации зрительных функций для решения вопроса о лазерном или хирургическом лечении направляются в КПО ККОКБ.

12. Пациенты для решения вопроса о показаниях для направления на высокотехнологичную медицинскую помощь за пределы Красноярского края направляются на очную консультацию в консультативно-поликлиническое отделение

ККОКБ.

13. Направление пациентов в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи осуществляется в соответствии с требованиями, установленными Порядком 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 декабря 2020 г. N 1363н

14. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи для жителей Красноярского края при наличии у пациента медицинских показаний осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. N 186н. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за пределы Красноярского края осуществляется при наличии показаний: после консультации врач-офтальмолог консультативно-поликлинического отделения ККОКБ представляет на рассмотрение, и по решению врачебной комиссии оформляет пакет направительных документов, который вместе с сопроводительным письмом за подписью главного внештатного специалиста-офтальмолога передается в отдел ВМП Министерства здравоохранения Красноярского края.

15. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам по профилю "офтальмология" в Красноярском крае осуществляется в ККОКБ в условиях круглосуточного стационара при наличии у пациента показаний по результатам консультации в КПО и на основании решения врачебной комиссии.

Приложение 3
к приказу Министерства
здравоохранения Красноярского края
от 18.06.2026г № 544 - орг

**Схема закрепления населения муниципальных образований Красноярского края
за МО, оказывающими ПСМП, и за офтальмологическими койками дневного и круглосуточного стационара
МО Красноярского края, оказывающих СМП, в том числе ВМП**

№ п/п	Медицинская организация (МО), оказывающая ПСМП в ПОК* (МО I уровня)	Муниципальные образования, население которых обслуживается МО	Численность обслуживаемого МО населения (чел.)	МО, оказывающая ПСМП в МОК и СМП в ДС/КС* (МО II уровня)	Наименование/вид* структурного подразделения, врачи которого оказывают офтальмологическую помощь, адрес оказания МП	Виды оказываемой медицинской помощи	Условия оказания
1.		Канский муниципальный округ	75 366	КГБУЗ «Канская межрайонная больница»	Поликлиника 1 Адрес: 663604, г. Канск, ул. Ангарская, д. 20/1, пом.57	ПСМП	Амбулаторно
2.	КГБУЗ «Абанская районная больница»	Абанский муниципальный округ	13 498		Поликлиника Чечеульской УБ (Филиала № 4) Адрес: 663630, с. Чечеул, ул.Кооперативная, д. 14	ПСМП	Амбулаторно
3.	КГБУЗ «Дзержинская районная больница»	Дзержинско-Тасеевский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	9 052		Поликлиника 2 Адрес: 663600, г. Канск, ул. Урицкого, д. 5	ПСМП	Амбулаторно
4.	КГБУЗ «Иланская районная больница»	Иланско-Нижнеингашский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	10 540		КС Адрес: 663604, г. Канск, ул. Ангарская, д. 9 А, стр.5	СМП	Стационарно, В дневном стационаре
5.	КГБУЗ «Ирбейская районная больница»	Ирбейско-Саянский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	9 535		КС Адрес: 663604, г. Канск, ул. Ангарская, д. 9 А	ПСМП, СМП	Амбулаторно, Стационарно, В дневном стационаре
6.	КГБУЗ «Нижнеингашская районная больница»	Иланско-Нижнеингашский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	17 662				
7.	КГБУЗ «Тасеевская районная больница»	Дзержинско-Тасеевский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	7 330				

8.	КГБУЗ «Рыбинская районная больница»	Рыбинский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	16 665				
9.	КГБУЗ «Бородинская городская больница»	Рыбинский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	12 983				
1.		Ачинский муниципальный округ	79 874	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница»	КДП Адрес: 662161 г. Ачинск, мкр.. 5-й, д. 51	ПСМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
2.	КГБУЗ «Бирилюсская районная больница»	Бирилюсский муниципальный округ	6 025		Поликлиника № 1 Адрес: 662162, г. Ачинск, ул. Патушинского, 10	ПСМП	Амбулаторно
3.	КГБУЗ «Боготольская районная больница»	Боготольский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	19 074		Поликлиника № 2 Адрес: 662153, г. Ачинск, квартал 25, д.1, пом. 81	ПСМП	Амбулаторно
4.	КГБУЗ «Большеулуйская районная больница»	Ачинский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	4 874		Поликлиника № 3 Адрес: 662155, г. Ачинск, пер. Новосибирский, д. 71, корп. 1, пом. 3	ПСМП	Амбулаторно
5.	КГБУЗ «Козульская районная больница»	Козульский муниципальный округ	9 283		КС, ДС Адрес: 662161, г. Ачинск, микрорайон 5,д 44"Б"	СМП	Стационарно, В дневном стационаре
6.	КГБУЗ «Назаровская центральная районная больница»	Назаровский муниципальный округ	46 617				
7.	КГБУЗ «Тюхтетская районная больница»	Боготольский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	4 971				
8.	КГБУЗ «Ужурская районная больница»	Ужурский муниципальный округ	17 712				
9.	КГБУЗ «Шарыповская центральная районная больница»	Шарыповский муниципальный округ	41 147				
10.	КГБУЗ «Городская больница ЗАТО п. Солнечный»	Городской округ ЗАТО поселок Солнечный	3 482				
1.		Минусинский муниципальный округ	69 652	КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница»	Поликлиническое отделение № 1 Адрес: 662600, г. Минусинск, ул. Октябрьская, д. 40	ПСМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
2.	КГБУЗ «Ермаковская районная больница»	Ермаковский муниципальный округ	13 522		Поликлиническое отделение № 2 Адрес: 662600,	ПСМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
3.	КГБУЗ «Курагинская районная	Курагинский муниципальный	31 014				

	больница»	округ			г. Минусинск, ул. Ванеева, д.2, пом. 81			
4.	КГБУЗ «Идринская районная больница»	Идринско-Краснотуранский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	7 831		Отд. медицинской профилактики Адрес: 662600, г. Минусинск, ул. Ю.В. Шумилова, д. 4	ПСМП	Амбулаторно	
5.	КГБУЗ «Каратузская районная больница»	Каратузский муниципальный округ	10 415					
6.	КГБУЗ «Шушенская районная больница»	Шушенский муниципальный округ	22 528					
7.	КГБУЗ «Краснотуранская районная больница»	Идринско-Краснотуранский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	9 510					
1.		Енисейский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	45 370	КГБУЗ «Лесосибирская межрайонная больница»**	Поликлиника № 2 Адрес: 662547, Красноярский край, г. Лесосибирск, мкр. 5-й, д. 5Б	ПСМП	Амбулаторно	
2.	КГБУЗ «Богучанская районная больница»	Богучанский муниципальный округ 45 413	27 816					
3.	КГБУЗ «Енисейская районная больница»	Енисейский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	25 833					
4.	КГБУЗ «Казачинская районная больница»	Казачинско-Пировский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	6 333					
5.	КГБУЗ «Кежемская районная больница»	Кежемский муниципальный округ	13 042					
6.	КГБУЗ «Мотыгинская районная больница»	Мотыгинский муниципальный округ	9 181					
7.	КГБУЗ «Пировская районная больница»	Казачинско-Пировский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	4 524					
8.	КГБУЗ «Северо-Енисейская районная больница»	Северо-Енисейский муниципальный округ	7 205					
1.	КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 4»	Городской округ город Красноярск: Октябрьский район	132 635	ООО «Клиника лазерной микрохирургии глаза»	КДЦ Адрес:660075, Красноярский край, г. Красноярск, ул.Маерчака, д.18	ПСМП	Амбулаторно	
2.	КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 7»	Городской округ город Красноярск: Железнодорожный район	65 338					

3.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №1	городской округ город Красноярск: Железнодорожный район (прикрепленное население)	37 683		ДС Адрес:660075, Красноярский край, г. Красноярск, ул.Маерчака, д.18	СМП	В дневном стационаре
4.	КГБУЗ «Новоселовская районная больница»	Балахтинско-Новоселовский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	8 721				
1.	КГБУЗ ««Красноярская межрайонная больница № 3»	Городской округ город Красноярск (Свердловский район)	117 981	ООО «МедСтандарт»	КДЦ Адрес:660017, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, зд. 133 А	ПСМП	Амбулаторно
2.	КГБУЗ «Емельяновская районная больница»	Емельяновский муниципальный округ	31 017				
3.	КГБУЗ «Манская районная больница»	Манско-Уярский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	9 685				
4.	КГБУЗ «Уярская районная больница»	Манско-Уярский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	9 795				
5.	КГБУЗ «Партизанская районная больница»	Манско-Уярский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	6 577				
					ДС Адрес:660017, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, д.133А	СМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
1.	КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 14»	Городской округ город Красноярск (Советский район)	130 439	ООО «Сан-Маркет»	КДЦ, ДС Адрес:660049, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Дубровинского, д. 82	ПСМП, СМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
2.	КГБУЗ «Красноярская межрайонная поликлиника № 5»	Городской округ город Красноярск (Центральный район)	78 473				
3.	КГБУЗ ««Красноярская межрайонная больница № 2»	Городской округ город Красноярск (Советский район)	130 924				
4.	КГБУЗ «Березовская районная больница»	Городской округ город Красноярск (городской поселок Березовка)	29 603				
5.	КГБУЗ «Сосновоборская городская больница»	Сосновоборский муниципальный округ	32 460				
1.	КГБУЗ «Красноярская межрайонная поликлиника № 1»	Городской округ город Красноярск : Кировский район	81 572	ООО «Центр коррекции зрения «Окулос»	КДЦ Адрес:660021, г. Красноярск, пр. Мира, д. 122	ПСМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
2.	КГАУЗ «Красноярская межрайонная больница № 5»	Городской округ город Красноярск (Ленинский район)	101 750				

3.	КГБУЗ «Дивногорская межрайонная больница»	Городской округ город Дивногорск	24 308				
4.	Больница п. Кедровый	Емельяновский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	3 342				
5.	КГБУЗ «Большемуртинская районная больница»	Большемуртинско-Сухобузимский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	10 705				
6.	КГБУЗ «Сухобузимская районная больница»	Большемуртинско-Сухобузимский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	13 329				
1.	КГБУЗ «Байкитская районная больница №1»	Эвенкийский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	2 783	КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1»	КС Адрес: 663321, Красноярский край, город Норильск, район Центральный, улица Озерная, здание № 51	ПСМП, СМП	Амбулаторно, Стационарно,
2.	КГБУЗ «Ванаварская районная больница № 2»	Эвенкийский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	2 030				
3.	КГБУЗ «Туринская районная больница»	Эвенкийский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	4 912				
4.	КГБУЗ «Таймырская районная больница №1»	Таймырский Долгано-Ненецкий муниципальный округ (территория обслуживания МО)	3 132				
5.	КГБУЗ «Таймырская межрайонная больница»	Таймырский Долгано-Ненецкий муниципальный округ (территория обслуживания МО)	16 549				
6.		Городской округ город Норильск (территория обслуживания МО)	406				
1		Городской округ город Норильск (территория обслуживания МО)	129 712	КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1»	МОК, ДС АПО 1 Адрес: 663318 г.Норильск, ул.Талнахская 76	ПСМП	Амбулаторно
					МОК АПО 2 Адрес: 663300, г. Норильск, р-н	ПСМП	Амбулаторно

					Центральный, Солнечный пр-д, 7а		
					МОК, ДС АПО 3 Адрес: 663319, г. Норильск, район Центральный, Котульского пр-д, д. 4	ПСМП, СМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
					МОК, ДС АПО 5 Адрес: 663330, г. Норильск, ул. Федоровского, д. 13 стр. 1	ПСМП, СМП	Амбулаторно, В дневном стационаре
					МОК АПО 6 Адрес: 663340, г. Норильск, ул. Надеждинская, д. 15	ПСМП	Амбулаторно
1.	КГБУЗ «Игарская городская больница»	Туруханский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	2 551	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологич еская клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»	КПО, КНОП, ОКПО	ПСМП	Амбулаторно
2.	КГБУЗ «Туруханская районная больница»	Туруханский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	5 928		КПО взросл, Адрес:660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Никитина, д. 1 «В»		
3.	КГБУЗ «Балахтинская районная больница»	Балахтинско-Новоселовский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	13 163				
4.	КГБУЗ «Саянская районная больница»	Ирбейско-Саянский муниципальный округ (территория обслуживания МО)	6 754				
1.	КГБУЗ «Красноярская краевая клиническая больница»	все муниципальные образования Красноярского края	2 214 177		ДС,КС ООДП № 1, ООДП № 2 ООДП № 3 ООМХГ № 1 Адрес:660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Никитина, д. 1 «В»	СМП	Стационарно, В дневном стационаре
2.	КГБУЗ «Красноярская краевая больница №2»	городской округ город Красноярск: Центральный район прикрепленное население	19 234				

3.	КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн»	городской округ город Красноярск: Октябрьский район прикрепленное население		КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»*** *** МО III уровня	КС ОМХГ № 1 Адрес:660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Никитина, д. 1 «В»	ВМП	Стационарно
1.	ФГБУЗ «Клиническая больница № 51 Федерального медико-биологического агентства»	Городской округ ЗАТО город Железнодорожск	65 820				
2.	ФГБУЗ «Федеральный Сибирский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»	Городской округ город Красноярск (прикрепленное население)	52 352				
3.	Филиал ФГБУЗ «Федеральный Сибирский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» - «Клиническая больница № 42»	Городской округ ЗАТО город Зеленогорск	42 214				
4.	ФГБНУ ФИЦ КНЦ СО РАН обособленное подразделение - «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера	городской округ город Красноярск: Октябрьский район (прикрепленное население)					
5.	ФГБНУ ФИЦ КНЦ СО РАН обособленное подразделение – «Больница Красноярского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук»	городской округ город Красноярск: Октябрьский район (прикрепленное население)	9 108				
6.	ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 24 Федеральной службы исполнения наказаний»	городской округ город Красноярск: Октябрьский район (прикрепленное население)					
7.	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Красноярскому краю»	городской округ город Красноярск: Советский район (прикрепленное население)	3 527				
8	Университетская клиника ФГБУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого» Минздрава России	городской округ город Красноярск: Железнодорожный район прикрепленное население	3 331				

1.	ООО «Сантем»	городской округ город Красноярск: районы Железнодорожный, Свердловский, Центральный	5 841				
2.	ООО «РУСАЛ Медицинский центр»	городской округ город Красноярск: прикрепленное население	4 447				
3.	Филиал ООО «РУСАЛ Медицинский центр» в г. Ачинске	Ачинский муниципальный округ: г. Ачинск прикрепленное население	4 611				
4.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» Передвижной консультативный диагностический центр «Доктор Войно-Ясенецкий (Св. Лука)	Население муниципальных образований Красноярского края					
5.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №2 (на станции Ачинск)	прикрепленное население г. Ачинск					
6.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №3 (на станции Иланский)	прикрепленное население г. Иланский					
7.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №6 (на станции Саянский)	прикрепленное население пгт. Саянский					
8.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №4 (на станции Ужур)	прикрепленное население г.Ужур					
9.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Красноярск» поликлиника №5 (на станции Уяр)	прикрепленное население г.Уяр					
1.	КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом № 1»	городской округ город Красноярск: Советский район прикрепленное население					

	охраны материнства и детства»	район прикрепленное население					
6.	КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства №2»	Ачинский муниципальный округ: г. Ачинск прикрепленное население					
		и другие муниципальные образования Красноярского края, закрепленные за МО II уровня	2 214 177				

* Наименование структурного подразделения, условные сокращения:

ПОК - первичный офтальмологический кабинет

МОК - межрайонный офтальмологический кабинет

КПО - консультативно-поликлиническое отделение

КДП -консультативно-диагностическая поликлиника

КДЦ- консультативно-диагностический центр

АПО- амбулаторно-поликлиническое отделение

ДС - дневной стационар

КС – круглосуточный стационар (во время дежурства врача-офтальмолога)

КНОП – кабинет неотложной офтальмологической помощи

ОКПО – офтальмологический кабинет приемного отделения

СМП – специализированная медицинская помощь

ВМП – высокотехнологичная специализированная медицинская помощь

** При условии организации межрайонного офтальмологического центра с выделением специализированных коек в хирургическом стационаре

Приложение 4
к приказу Министерства
здравоохранения Красноярского края
от 18.06. 2026г № 544 - орг

**Регламент оказания медицинской помощи
по профилю «офтальмология»
в неотложной форме в МО Красноярского края**

Настоящий регламент разработан в соответствии с приказом МЗ РФ от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология» (действ. с 01.02.2026) (далее – приказ № 633н), действующими клиническими рекомендациями.

Медицинская помощь в неотложной форме при возникших внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострениях хронических заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты без явных признаков угрозы жизни пациента оказывается в ближайшей к месту нахождения МО, дальнейшее наблюдение организуется в МО по месту жительства или по месту пребывания пациента в соответствии с маршрутизацией (Приложения 2,4,6 к настоящему приказу) и настоящим Регламентом:

в амбулаторных условиях

первичную доврачебную медико-санитарную помощь в объеме первичного осмотра и обработки раны оказывают медицинские работники со средним медицинским образованием (в том числе медицинские оптики-оптометристы) фельдшерских здравпунктов, фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики для взрослых, центров здоровья поликлиник. После оказания неотложной помощи:

- при отсутствии медицинских показаний к направлению в кабинет неотложной офтальмологической помощи (далее – КНОП) пациенты направляются в офтальмологический кабинет для дальнейшего наблюдения в соответствии с маршрутизацией;

- при наличии медицинских показаний для оказания неотложной помощи на следующем этапе пациент направляется в КНОП ККОКБ или иную МО, оказывающую медицинскую помощь по профилю «офтальмология» в неотложной форме в соответствии с маршрутизацией (согласно приложению 6 к настоящему приказу);

первичную врачебную медико-санитарную помощь в объеме первичного осмотра и обработки раны оказывают врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-хирурги врачебных амбулаторий, врачебных здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины). После оказания неотложной помощи:

- при отсутствии медицинских показаний к направлению в КНОП пациенты направляются для дальнейшего наблюдения в офтальмологический кабинет в соответствии с маршрутизацией;

- при наличии медицинских показаний пациент направляется санитарным транспортом в КНОП ККОКБ или иную МО, оказывающую медицинскую помощь по профилю «офтальмология» в неотложной форме в соответствии с маршрутизацией (согласно приложению 6 к настоящему приказу)

- при наличии показаний к госпитализации пациент направляется в офтальмологическое отделение стационара МО II уровня (в приемное отделение) в соответствии с маршрутизацией / либо в ККОКБ в соответствии с показаниями;

первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с методическими рекомендациями по неотложным состояниям для ПМСП (приложение 16 к настоящему приказу);

первичную специализированную медико-санитарную помощь в соответствии с маршрутизацией по направлению медицинских работников предыдущего этапа оказания неотложной помощи или при самостоятельном обращении пациента в ближайшую к месту нахождения МО оказывают врачи-офтальмологи в офтальмологических кабинетах поликлиник, поликлинических подразделений краевых и иных МО, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь. Жители городского округа город Красноярск могут обратиться за неотложной медицинской помощью в иную организацию в часы ее работы, в ночное время – в КНОП ККОКБ, при невозможности самостоятельного доезда - вызвать бригаду скорой помощи. Если при оказании помощи врачом офтальмологом иной МО выявлены показания к госпитализации в офтальмологический стационар, то пациент направляется санитарным транспортом вызванной бригады скорой помощи в приемное отделение ККОКБ. При отсутствии показаний для стационарного лечения по завершению оказания неотложной медицинской помощи врач иной МО направляет пациента в соответствии с маршрутизацией для амбулаторного лечения и наблюдения к врачу-офтальмологу МО по месту прикрепления полиса ОМС;

при самостоятельном вызове пациент доставляется бригадой скорой помощи в ККОКБ, где ему оказывает помощь врач-офтальмолог КНОП;

жители территорий края за пределами городского округа город Красноярск для получения неотложной помощи могут самостоятельно обратиться в КНОП ККОКБ в любое время суток, или направляются туда после оказания им помощи медицинскими работниками предыдущего этапа при наличии показаний;

примерное положение о КНОП изложено в приложении 7 к настоящему приказу;

при самостоятельном обращении пациента с острыми заболеваниями (состояниями) глаза, его придаточного аппарата и орбиты в КНОП или офтальмологический кабинет поликлиники врач-офтальмолог оказывает медицинскую помощь в неотложной форме в амбулаторных условиях, оценивает общее состояние пациента, его офтальмологический статус, определяет необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза и показаний для лечения на следующем этапе:

при наличии медицинских показаний для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара направляет пациента в него для продолжения лечения;

при медицинских показаниях в случаях, требующих оказания медицинской помощи в стационарных условиях, направляет пациента в офтальмологическое отделение медицинской организации, в котором обеспечивается круглосуточная медицинская помощь в неотложной форме;

в условиях дневного стационара:

первичную специализированную медико-санитарную помощь, а также *специализированную* медицинскую помощь оказывают врачи-офтальмологи офтальмологического дневного стационара МО II уровня по направлению медицинского работника предыдущего этапа оказания неотложной помощи при наличии медицинских показаний;

В стационарных условиях:

специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь оказывают врачи-офтальмологи медицинских организаций, имеющих в своем составе офтальмологическое отделение КС;

направленные на стационарное лечение после оказания неотложной помощи на предыдущем этапе пациенты при поступлении в приемное отделение осматриваются врачом-офтальмологом, врачом-терапевтом и (или) врачом - анестезиологом-реаниматологом (при необходимости);

при выявлении состояния, представляющего угрозу жизни, пациент направляется в многопрофильную медицинскую организацию, имеющую в своем составе офтальмологическое отделение;

схема взаимодействия КНОП и приемного отделения представлена в Примерном положении о КНОП (приложение 7 к настоящему приказу)

показания к госпитализации в дневной и круглосуточный стационар и объем оказания специализированной неотложной помощи пациентам с острыми заболеваниями (состояниями) глаза, его придаточного аппарата и орбиты изложены в приложении 11 в разрезе МКБ и условий оказания в МО края

Поэтапный алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты:

1. Этап поликлиники

1.1. В целях профилактики населению рекомендуется соблюдение правил техники безопасности работ на производстве и осторожное обращение с агрессивными веществами в быту, использование защитных средств (очков, масок) при работе и занятиях спортом, соблюдение правил безопасности при обращении с острыми предметами и химикатами, защиту от УФ-излучения, обеспечение безопасной среды.

1.2. Первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с методическими рекомендациями по неотложным состояниям для ПМСП (приложение 16 к настоящему приказу)

Врач-офтальмолог МО ПМСП при обращении пациента на первом приеме собирает жалобы и анамнез (анамнез заболевания и анамнез жизни), оценивает общее состояние здоровья, проводит инструментальную диагностику.

1.3. При сборе **жалоб и анамнеза** следует обратить внимание на:

- уточнение места и времени, выяснение свойства и вектора приложения силы травмирующего агента (иностранными телами, химическим, термическим или лучевым факторами), выявление характера повреждающего агента (металлическое, вид металла, деревянное, стеклянное, камень, жало насекомого, обстоятельства травмы, объема оказанной первой помощи);

- жалобы, на которые следует обратить внимание: боли в глазу и окологлазничной области, снижение зрения, покраснение глаза, слезотечение, светобоязнь.

1.4. Обязательные диагностические исследования, выполняемые/назначаемые врачом-офтальмологом МО ПМСП:

Таблица 1

Наименование исследования	Сроки проведения	Оценка результатов
Визометрия	на приеме врача-офтальмолога	выявление снижения остроты зрения
Авторефрактометрия	на приеме врача-офтальмолога	определение возможных аномалий рефракции, оценка тяжести зрительных расстройств
Офтальмотонометрия	на приеме врача-офтальмолога (при отсутствии противопоказаний)	выявление гипертензии и гипотонии
Биомикроскопия глаза	на приеме врача-офтальмолога	оценки тяжести по классификации и вовлеченности в патологический процесс структур глаза
Офтальмоскопия	на приеме врача-офтальмолога	оценка состояния сетчатки, ДЗН и сосудов глазного яблока

1.5. Дополнительные диагностические исследования, выполняемые/назначаемые врачом-офтальмологом МО ПМСП (необходимость и частота определяется врачом-офтальмологом в зависимости от особенностей течения заболевания):

Таблица 2

Наименование исследования	Место проведения	Сроки проведения
Периметрия	МО ПМСП	в течение 5 рабочих дней со дня назначения
Компьютерная томография глазниц	Кабинет лучевой диагностики МО ПМСП	14 рабочих дней со дня назначения
Рентгенографии глазницы	Кабинет лучевой диагностики МО ПМСП	в день приема/ 5 рабочих дней со дня планового назначения
Рентгенография придаточных пазух носа	Кабинет лучевой диагностики МО ПМСП	в день приема/ 5 рабочих дней со дня планового назначения
Флюоресцеиновая инстилляционная проба (проба Зейделя)	МО ПМСП	при подозрении на проникающий характер повреждения роговицы На приеме у врача-офтальмолога
Ультразвуковое исследование орбиты, глазного яблока (В-скан)	МО ПМСП (при наличии оборудования в организации) или КДО / КПО / КДЦ	в течение 14 рабочих дней со дня планового назначения
Электрофизиологические исследования	КДО / КПО / КДЦ	в течение 14 рабочих дней со дня планового назначения
Оптическая когерентная томография переднего отдела глаза	МО ПМСП (при наличии оборудования в организации) или КДО / КПО / КДЦ	в течение 14 рабочих дней со дня планового назначения

1.6. Врач-офтальмолог МО ПМСП:

1.6.1. Устанавливает диагноз, статус «предварительный» или подтвержденный».

Коды МКБ-10:

H05.5 Неудаленное давно попавшее в глазницу инородное тело вследствие проникающего ранения глазницы.

H21.0 Гифема.

H44.6 Неудаленное (давно попавшее в глаз) магнитное инородное тело.

H44.7 Неудаленное (давно попавшее в глаз) немагнитное инородное тело.

T26.0 Термический ожог века и окологлазничной области.

T26.1 Термический ожог роговицы и конъюнктивального мешка.

T26.2 Термический ожог, ведущий к разрыву и разрушению глазного яблока.

T26.3 Термический ожог других частей глаза и его придаточного аппарата.

T26.4 Термический ожог глаза и его придаточного аппарата неуточненной локализации.

T26.5 Химический ожог века и окологлазничной области.

T26.6 Химический ожог роговицы и конъюнктивального мешка.

T26.7 Химический ожог, ведущий к разрыву и разрушению глазного яблока.

T26.8 Химический ожог других частей глаза и его придаточного аппарата.

T26.9 Химический ожог глаза и его придаточного аппарата неуточненной локализации.

S04.0 Травма зрительного нерва и зрительных проводящих путей.

S05.0 Травма конъюнктивы и роговицы без упоминания об инородном теле.

S05.1 Ушиб глазного яблока и тканей глазницы.

S05.5 Проникающая рана глазного яблока с инородным телом

S05.6 Проникающая рана глазного яблока без инородного тела

S05.7 Отрыв глазного яблока.

S05.8 Другие травмы глаза и орбиты.

T90.4 Последствия травмы глаза и окологлазничной области.

1.6.2. Проводит оценку исследований и вносит результаты в протокол осмотра в электронной медицинской карте пациента в МИС МО.

При необходимости формирует назначение на повторный прием к врачу-офтальмологу с использованием функциональных возможностей МИС МО с указанием цели повторного осмотра (контроль ВГД, явка с результатом дополнительно обследования) в эту же медицинскую организацию (в случае прикрепления пациента к медицинской организации, в структуре которой находится врач-офтальмолог, оказавший первичную помощь), либо в другую медицинскую организацию (по месту прикрепления пациента или, при отсутствии специалиста, по маршрутизации в ближайшее к месту жительства).

1.6.3. При возможности консервативной терапии пациента с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты врач-офтальмолог МО ПМСП формирует заключение о том, что заболевание подлежит консервативному лечению и фиксирует его в протоколе в МИС МО и осуществляет назначение консервативной терапии.

Группы лекарственных средств (системно и местно), используемые при лечении пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями клиническими рекомендациями «Травма глаза закрытая» (одобрены Минздравом России, 2024 г, ID 103), «Ожоги глаз» (одобрены Минздравом России, 2024 г, ID 106):

- незамедлительное промывание конъюнктивальной полости водой или раствором натрия хлорида 0,9% однократно в течение не менее 15 минут всем

пациентам с ожогами глаз;

- местные анестетики;
- противомикробные препараты;
- анатоксин столбнячный в дозе 3000 МЕ всем пациентам с проникающим глубоким инородным телом роговицы с целью экстренной профилактики столбняка;
- ферментные препараты пациентам с ожогами роговицы с третьего дня после ожогов средней степени и тяжелых при угрозе изъязвления или изъязвлении роговицы;
- местная и системная гипотензивная терапия пациентам при повышении ВГД;
- глюкокортикостероидные и нестероидные противовоспалительные препараты при наличии выраженного отека роговицы и явлений кератита, иридоциклита;
- препараты для поддержания регенерации стромы и эпителия роговицы;
- антихолинергические средства короткого действия при травматических иридоциклитах, для предотвращения задних синехий и вторичной офтальмогипертензии, а также для офтальмоскопии периферических отделов сетчатки.

1.6.4. При назначении консервативной терапии и врач-офтальмолог МО ПМСП информирует о показаниях к ношению мягкой контактной линзы пациентов с травмой роговицы для оптимизации эпителизации роговицы **с соблюдением правил ухода и допустимых сроков ее ношения**, назначает повторный осмотр **в срок от 24 до 48 часов** для контроля эффективности назначенной терапии.

При достижении положительной динамики врач-офтальмолог МО ПМСП продолжает лечение, разъясняет пациенту необходимость соблюдения назначенной лекарственной терапии, наблюдения у врача-офтальмолога до разрешения заболевания.

1.7. При отсутствии положительной динамики от консервативной терапии в амбулаторных условиях врач-офтальмолог МО ПМСП фиксирует в электронной медицинской карте пациента заключение в МИС МО, и направляет пациента для **оказания консультативной помощи** в соответствии с маршрутизацией.

1.8. В КДО / КПО / КДЦ направляются пациенты:

- на консультацию для решения вопроса о хирургическом лечении при наличии показаний для планового лечения в стационаре в соответствии с Приложением 11 к настоящему приказу;
- для выполнения ультразвукового исследования орбиты, глазного яблока глаза (В-сканирование) (обследование третьего уровня);
- для выполнения ОКТ переднего отрезка глаза (обследование третьего уровня);
- для выполнения электрофизиологического исследования (обследование третьего уровня) при подозрении на повреждение сетчатки и/или зрительного нерва.

1.9. Консультация врача-офтальмолога КДО / КПО / КДЦ должна быть проведена **в срок до 14 рабочих дней от выдачи направления** (форма 057/у).

1.10. В случае выявления показаний, а также признаков заболеваний или состояний пациента, свидетельствующих о необходимости лечения в стационаре по **экстренным показаниям** (пациент с травмой орбиты с разрушением глаза/отрывом глазного яблока), по **неотложным показаниям** (пациент с проникающей раной глазного яблока, химическими и термическими ожогами век/конъюнктивы/роговицы III-IV степени, контузией глазного яблока тяжелой степени) врачом-офтальмологом осуществляется направление пациента санитарным транспортом на госпитализацию после вызова бригады скорой медицинской помощи для оказания **экстренной/неотложной** офтальмологической помощи.

2. Этап КДО / КПО / КДЦ.

2.1. На этапе первичной консультации врач-офтальмолог КДО / КПО / КДЦ после проведения стандартного офтальмологического осмотра осуществляет назначение и

организует проведение диагностики пациента с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты в соответствии с клиническими рекомендациями «Травма глаза закрытая» (одобрены Минздравом России, 2024 г, ID 103); «Ожоги глаз» (одобрены Минздравом России, 2024 г, ID 106).

2.2. Диагностические исследования, выполняемые/назначаемые врачом-офтальмологом КДО / КПО / КДЦ (необходимость и частота определяется врачом-офтальмологом в зависимости от особенностей течения заболевания):

Таблица 3

Наименование исследования	Показания/ оценка результатов	Сроки выполнения
Визометрия	определение максимальной корригируемой остроты зрения и тяжести нарушения зрительных функций	в день консультации
Авторефрактометрия	выявление аномалий рефракции	в день консультации
Кератопахиметрия	определение толщины роговицы	в день консультации
Проба Ширмера, проба Норна	выявление синдрома «сухого глаза»	в день консультации
Наружный осмотр	определение состояния вспомогательных органов глаза	в день консультации
Биомикроскопия	оценка состояния глаза и сопутствующей патологии	в день консультации
Офтальмоскопия	выявления патологии глазного дна	в день консультации
Кератотопография	определение сферичности роговицы, оценка динамики процесса	в течение 14 рабочих дней со дня назначения
Оптическая когерентная томография переднего отдела глаза/сетчатки/диска зрительного нерва	оценка глубины, структуры язв и инфильтратов	в день приема/ в течение 14 рабочих дней со дня назначения
Ультразвуковое А, В-сканирование/ Ультразвуковая биомикроскопия	визуализация переднего и заднего сегментов глаза	в течение 14 рабочих дней со дня назначения

2.3. По результатам исследований врач-офтальмолог КДО / КПО / КДЦ формирует заключение о выборе тактики лечения.

При наличии показаний к проведению консервативной терапии выполняет подбор лекарственных препаратов или коррекцию ранее назначенного лечения.

Для оценки эффективности проводимого лечения приглашает пациента на повторный прием.

Повторная консультация врача-офтальмолога КДО / КПО / КДЦ должна быть проведена **в срок от 7 до 28 рабочих дней** от начала терапии.

2.4. Врач-офтальмолог КДО / КПО / КДЦ создает в протоколе осмотра МИС МО назначение на повторную консультацию.

2.5. При положительном результате консервативного лечения пациент передается под наблюдение врача-офтальмолога МО ПМСП.

2.6. При неэффективности или недостаточной эффективности консервативной терапии, врач-офтальмолог КДО / КПО / КДЦ организует консультацию профильного специалиста для решения вопроса о необходимости направления на стационарный этап.

2.7. При наличии показаний к хирургическому лечению врач-офтальмолог КДО / КПО / КДЦ осуществляет направление пациента на стационарный этап для плановой госпитализации и организует прохождение инструментальных и лабораторных исследований, консультации специалистов.

3. Этап стационара.

3.1. На этапе оказания медицинской помощи по профилю «офтальмология» в стационарных условиях в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Красноярского края стационарного типа врач-офтальмолог руководствуется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология» (далее – приказ №633н, клиническими рекомендациями «Травма глаза закрытая» (одобрены Минздравом России, 2024 г, ID 103); «Ожоги глаз» (одобрены Минздравом России 2024г, ID 106).

3.2. Лечение пациентов с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты проводится в условиях круглосуточного (далее КС) или дневного (далее ДС) стационара в стационарах согласно перечню медицинских организаций государственной системы здравоохранения Красноярского края, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «офтальмология» в стационарных условиях, согласно приложению 5 к настоящему приказу.

3.3. Экстренной госпитализации подлежат больные с травмой орбиты с разрушением глаза/отрывом глазного яблока. Неотложной госпитализации подлежат больные с проникающей раной глазного яблока, химическими и термическими ожогами век/конъюнктивы/роговицы III-IV степени, контузией глазного яблока тяжелой степени.

3.4. При наличии единственного видящего глаза показания для неотложной госпитализации являются экстренными.

3.5. Сроки ожидания оказания медицинской помощи в неотложной форме не должны превышать 2-х часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно.

3.6. Госпитализация в плановой форме осуществляется по результатам отбора на плановое хирургическое/терапевтическое лечение по профилю медицинской помощи «офтальмология».

3.7. Показания для госпитализации пациентов:

- проведение интенсивного консервативного лечения при неэффективности амбулаторного терапевтического лечения;
- наличие инородного тела в полости глаза/глазницы;
- последствия травмы глаза и окологлазничной области;
- выполнение хирургической реабилитации.

3.8. Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара для пациентов с заболеваниями роговицы не должен превышать 14 рабочих дней с даты направления на плановую госпитализацию.

3.9. Врач-офтальмолог стационара при необходимости проводит дополнительные исследования для выбора метода хирургического лечения, и выполняет оперативное лечение при отсутствии противопоказаний.

При травматических повреждениях глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты могут быть выполнены следующие хирургические методы лечения.

- хирургическая обработка ранений глаза и его придаточного аппарата;
- реконструктивные операции при посттравматических деформациях глаза и его придаточного аппарата;
- временное закрытие раневой поверхности собственными тканями/биоматериалами;
- удаление инородного тела из полости глаза/глазницы;
- ферментолитический и пневмодислокация обширных посттравматических макулярных субретинальных кровоизлияний;
- витрэктомия с тампонадой витреальной полости газо-воздушной смесью, перфторорганическими соединениями и/или силиконовым маслом.
- декомпрессия орбиты;
- энуклеация/эвисцерация.

3.10. Показания к выписке пациента из медицинской организации:

- завершение курса лечения или одного из этапов оказания специализированной медицинской помощи, в условиях круглосуточного или дневного стационара при отсутствии осложнений лечения, требующих медикаментозной коррекции и/или медицинских вмешательств в стационарных условиях;
- отказ пациента или его законного представителя от специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного или дневного стационара;
- необходимость перевода пациента в другую медицинскую организацию по соответствующему профилю оказания медицинской помощи.

Заключение о целесообразности перевода пациента в профильную медицинскую организацию составляется после предварительной консультации по предоставленным медицинским документам и/или предварительного осмотра пациента врачами специалистами медицинской организации, в которую планируется перевод.

В день завершения стационарного этапа лечения врач-офтальмолог осуществляет формирование выписного эпикриза в МИС МО. Выписной эпикриз должен содержать информацию о рекомендациях по дальнейшему лечению и наблюдению в амбулаторных условиях. Врач-офтальмолог информирует пациента при выписке из стационара о назначенных лекарственных препаратах и дальнейшем динамическом наблюдении по месту прикрепления в МО ПМСП.

4. Диспансерное наблюдение

4.1. Диспансерное наблюдение за пациентами с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты врач-офтальмолог МО ПМСП по месту прикрепления с учетом территориально-участкового принципа в соответствии с маршрутизацией

4.2. Диспансерное наблюдение установлено для следующих кодов диагнозов по МКБ-10:

T90.4 Последствия травмы глаза и окологлазничной области

4.3. Диспансерные приемы врача-офтальмолога выполняются пациентам с последствиями травмы глаза и окологлазничной области с целью контроля выполнения намеченного плана лечения, выявления неблагоприятных последствий лечения.

4.4. Рекомендуются наблюдение у врача-офтальмолога пациентам с легкими ожогами **не реже 1 раза в неделю после получения ожога глаза в течение 1 месяца.**

4.5. Минимальная периодичность обязательных приемов, перечень исследований для пациентов с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты:

Таблица 4

Наименование исследования	Место/периодичность проведения исследования	Сроки проведения
Визометрия	Не менее одного раза в 12 месяцев	на приеме врача-офтальмолога
Биомикроскопия	Не менее одного раза в 12 месяцев	на приеме врача-офтальмолога
Офтальмотонометрия	Не менее одного раза в 12 месяцев	на приеме врача-офтальмолога
Офтальмоскопия	Не менее одного раза в 12 месяцев	на приеме врача-офтальмолога

4.6. Пациентам с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты заболевания необходимы **индивидуальные сроки наблюдения**, в зависимости от особенностей течения заболевания, наличия сопутствующей патологии и используемых лекарственных средств.

4.7. Рекомендуется психологическая или психиатрическая помощь пациентам вследствие психоэмоциональных расстройств, вызванных внезапной потерей зрения.

4.8. Длительность наблюдения за пациентами с травматическими повреждениями глаза, придаточного аппарата глаза и орбиты **от 3 месяцев** с последующим решением вопроса об оптикореконструктивных операциях или витреоретинальной хирургии.

4.9. Рекомендуется психологическая или психиатрическая помощь всем пациентам с ожогами/травмами глаз вследствие психоэмоциональных расстройств, вызванных внезапной потерей зрения.

4.10. Вопрос о зрительной реабилитации пациентов с последствиями травмы глаза и окологлазничной области рекомендуется рассматривать только после восстановления нормального смыкания век, устранения рубцовой патологии век и конъюнктивы, нарушений слезоотведения и увлажнения глазной поверхности, а также нормализации внутриглазного давления.

Приложение 5
к приказу Министерства
здравоохранения Красноярского края
от 18.06 2026г. № 544 - орг

**Медицинские показания
для оказания ПСМП по профилю «офтальмология» в неотложной форме
и маршрутизация пациентов в МО г. Красноярска**

Код МКБ	Расшифровка кода МКБ по группам состояний	Условия оказания	
		МО частной системы ЗО* населению закрепленных за ней территорий городского округа город Красноярск	кабинет неотложной офтальмологической помощи ККОКБ населению всех муниципальных образований Красноярского края
1.Травмы глазного яблока и придаточного аппарата:			
T15	Иностранное тело в наружной части глаза:	по всем перечисленным видам травм оказывается в рабочее время МО	по всем перечисленным видам травм: населению городского округа город Красноярск: оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники
T15.0	• в роговице		
T15.1	• в конъюнктивальном мешке		
T15.8	• в другом или нескольких наружных частях глаза (в слезной точке)		
T15.9	• в неуточненной наружной части глаза		
S00.1	Ушиб века и окологлазничной области без вовлечения глазного яблока и тканей глазницы	оказывается в рабочее время МО при поверхностной ране <u>без повреждения слезных путей</u> :	населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно
S00.2	Другие поверхностные травмы века и окологлазничной области без вовлечения конъюнктивы и роговицы		
S01.1	Открытая рана века и окологлазничной области с вовлечением или без вовлечения слезных путей	оказывается в рабочее время МО при поверхностной ране <u>без повреждения слезных путей</u> :	населению городского округа город Красноярск: оказывается круглосуточно <u>при глубокой, обширной, рваной ране с вовлечением слезных путей:</u>
		<ul style="list-style-type: none"> • несквозная рана века без нарушения целостности маргинального края; • рана окологлазничной области 	<ul style="list-style-type: none"> • сквозная рана века с нарушением целостности маргинального края • рана окологлазничной области <u>при любом виде раны:</u> оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники

			населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно
S05	Травма глаза и глазницы:		
S05.0	Травма конъюнктивы и роговицы без упоминания об инородном теле	оказывается в рабочее время МО	населению городского округа город Красноярск: оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно
S05.1	Ушиб глазного яблока и тканей глазницы (травматическая гифема)	в рабочее время МО оказывается при контузии глаза и окологлазничной области <u>легкой степени</u>	населению городского округа город Красноярск: оказывается круглосуточно <u>при контузии тяжелой степени</u> с выпадением внутренних оболочек глаза, повреждением хрусталика, со смещением/выпадением интраокулярной линзы, потерей внутриглазной и орбитальной ткани <u>при любой контузии</u> оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно
S05.2	Рваная рана глаза с выпадением или потерей внутриглазной ткани		
S05.3	Рваная рана глаза без выпадения или потери внутриглазной ткани	по всем перечисленным видам травм не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ	по всем перечисленным видам травм оказывается круглосуточно
S05.4	Проникающая рана глазницы с наличием недавно попавшего в орбиту инородного тела или без него		
S05.5	Проникающая рана глазного яблока с недавно попавшим в глазное яблоко инородным телом		

S05.6	Проникающая рана глазного яблока без инородного тела	по всем перечисленным видам травм не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ	по всем перечисленным видам травм оказывается круглосуточно
S05.7	Травматическая энуклеация (отрыв глазного яблока) - экстренные показания к госпитализации в КС		
S05.8	Травма слезного канала (другие травмы глаза и орбиты)		
S05.9	Травма глаза и орбиты без доп. уточнений		
2. Ожоги глазного яблока и придаточного аппарата:			
T26	Термические и химические ожоги, ограниченные областью глаза и его придаточного аппарата:	в рабочее время МО по всем перечисленным видам оказывается <u>при ожогах 1й степени</u> (эритема) и <u>2й степени</u> (пузыри, потеря эпидермиса)	по всем перечисленным видам: населению городского округа город Красноярск: оказывается круглосуточно <u>при ожогах 3-4й степени</u> (глубокий некроз подлежащих тканей, утрата всех слоев кожи) <u>при любом ожоге</u> оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно
T26.0	• термический ожог века и окологлазничной области		
T26.1	• термический ожог роговицы и конъюнктивального мешка		
T26.3	• термический ожог других частей глаза и его придаточного аппарата		
T26.4	• термический ожог глаза и его придаточного аппарата неуточненной локализации		
T26.5	• химический ожог века и окологлазничной области		
T26.6	• химический ожог роговицы и конъюнктивального мешка		
T26.8	• химический ожог других частей глаза и его придаточного аппарата		
T26.9	• химический ожог глаза и его придаточного аппарата неуточненной локализации		
T26.2	• термический ожог, ведущий к разрыву и разрушению глазного яблока	не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ	оказывается круглосуточно
T26.7	• химический ожог, ведущий к разрыву и разрушению глазного яблока		

3. Острый приступ глаукомы:			
H40.2	Первичная закрытоугольная глаукома	оказывается в рабочее время МО	<p>населению городского округа город Красноярск: оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники</p> <p>населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно</p>
4. Острый кератит:			
H16.1	<ul style="list-style-type: none"> • другие поверхностные кератиты без конъюнктивита 	оказывается в рабочее время МО при остром поверхностном кератите без конъюнктивита	<p>населению городского округа город Красноярск: оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники</p> <p>населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно</p>
H16.2	<ul style="list-style-type: none"> • кератоконъюнктивит 	оказывается в рабочее время МО при остром поверхностном кератите с конъюнктивитом	
H16.0	<ul style="list-style-type: none"> • язва роговицы 	<p>не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ</p>	оказывается круглосуточно
H16.3	<ul style="list-style-type: none"> • интерстициальный (стромальный) и глубокий кератит 		
5. Острый увеит:			
H20.0	<ul style="list-style-type: none"> • иридоциклит 	оказывается в рабочее время МО	<p>населению городского округа город Красноярск: оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники</p> <p>населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно</p>
H30	<ul style="list-style-type: none"> • хориоретинальное воспаление 	<p>не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ</p>	оказывается круглосуточно
H44.1	<ul style="list-style-type: none"> • симпатический увеит 		

6. Острые нарушения кровообращения в сосудах сетчатки и зрительного нерва:			
H34	Окклюзии сосудов сетчатки недавние (внезапная безболезненная полная или частичная потеря зрения на одном глазу – немедленно начать массаж глазного яблока через веки, вдыхание карбогена)	оказывается в рабочее время МО	населению городского округа город Красноярск: оказывается в ночное время в будни, круглосуточно в выходные и праздники населению остальных муниципальных образований: оказывается круглосуточно
7. Отслойка сетчатки:			
H33.0	Отслойка сетчатки с разрывом сетчатки	не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ	оказывается круглосуточно
8. Флегмона слезного мешка, острый дакриоцистит:			
H04.3	Острое и неуточненное воспаление слезных протоков	не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ	оказывается круглосуточно
9. Абсцесс и флегмона века, орбиты:			
H01.8	Другие воспаления века уточненные	не оказывается, пациент санитарным транспортом направляется в ККОКБ	оказывается круглосуточно
H05.0	Острое воспаление глазницы		

* ООО «Клиника лазерной микрохирургии глаза», ООО «МедСтандарт», ООО «Сан-Маркет», ООО «Центр коррекции зрения «Окулюс»

Приложение 6
к приказу министерства здравоохранения
Красноярского края
от 18.06. 2026г. № 544 - орг

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О КАБИНЕТЕ НЕОТЛОЖНОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Кабинет неотложной офтальмологической помощи (далее - Кабинет) является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «офтальмология».

2. Кабинет создается в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях жителям муниципальных образований Красноярского края, для оказания ПСМСП в неотложной форме в амбулаторных условиях (консультативной, диагностической помощи и лечения) при острых заболеваниях (состояниях) глаза, его придаточного аппарата и орбиты (в соответствии с приложением N 1 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н, далее – приказ № 633н).

3. В структуру Кабинета входят операционная и перевязочная для производства амбулаторных вмешательств.

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются главным врачом исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и необходимости обеспечения круглосуточного режима работы Кабинета, с учетом рекомендуемых штатных нормативов (в соответствии с приказом № 633н).

5. В Кабинете осуществляется круглосуточный режим приема.

6. На должность врача-офтальмолога Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" по специальности "офтальмология" (далее - специалист), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 206н (действует до 1 сентября 2026г), а также требованиям профессионального стандарта "Врач-офтальмолог", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 года N 470н.

На должность медицинского работника со средним медицинским образованием Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам с высшим образованием по специальности "Сестринское дело" или Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. N 83н, по специальностям "Сестринское дело" или "Сестринское дело в педиатрии", а также требованиям профессионального стандарта "Специалист по организации сестринского дела", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 479н.

7. Прием пациентов, нуждающихся в неотложной помощи, осуществляется по

направлению из медицинской организации, по направлению бригадой скорой медицинской помощи, при самостоятельном обращении граждан.

8. Прием пациентов в Кабинете осуществляется специалистом по следующим показаниям:

8.1. показания для первичного осмотра с оказанием диагностических мероприятий, хирургической и терапевтической помощи:

- острая воспалительная и сосудистая патология придаточного аппарата глаза (век, слезных путей) и орбиты;
- острая воспалительная и сосудистая патология конъюнктивы, роговицы, увеального тракта, сетчатки;
- острые травмы глаза, орбиты и придаточного аппарата глаза (открытые и закрытые травмы, ожоги, инородные тела конъюнктивы и роговицы и др.

8.2. показания для повторного осмотра:

- снятие швов с кожи век, кожи параорбитальной области, конъюнктивы;
- ежедневные перевязки в выходные и праздничные дни;
- контроль состояния глаза после хирургических вмешательств и манипуляций в выходные и праздничные дни;
- отсутствие возможности у пациентов получить необходимую дальнейшую помощь по месту проживания в остром периоде заболевания (состояния).

9. Основные функции Кабинета:

- организация диагностических мероприятий и оказание терапевтического и (или) хирургического лечения пациентов с травмами, острыми заболеваниями и неотложными состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- направление пациентов при наличии медицинских показаний к стационарному лечению в офтальмологическое отделение для оказания СМП в неотложной форме;
- в случае отсутствия показаний к стационарному лечению направление пациентов в офтальмологические кабинеты медицинских организаций в соответствии с маршрутизацией для последующего лечения и наблюдения;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

10. Показания к направлению на стационарное лечение:

- проникающие, непроникающие ранения глазного яблока, век, глазницы;
- контузионные повреждения глазного яблока, глазницы, стенок глазницы;
- термические и химические ожоги глазного яблока, параорбитальной области;
- острая первичная и вторичная глаукома (острые приступы первичной глаукомы; вторичной глаукомы - факогенной, неоваскулярной, абсолютной болящей);
- острая сосудистая патология глаза и орбиты (тромбоз центральной вены сетчатки, непроходимость центральной артерии сетчатки, острая ишемическая оптикопатия, кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело);

- острые воспалительные заболевания (кроме туберкулезных) роговицы, увеального тракта, стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва и орбиты;
- отслойка сетчатки;

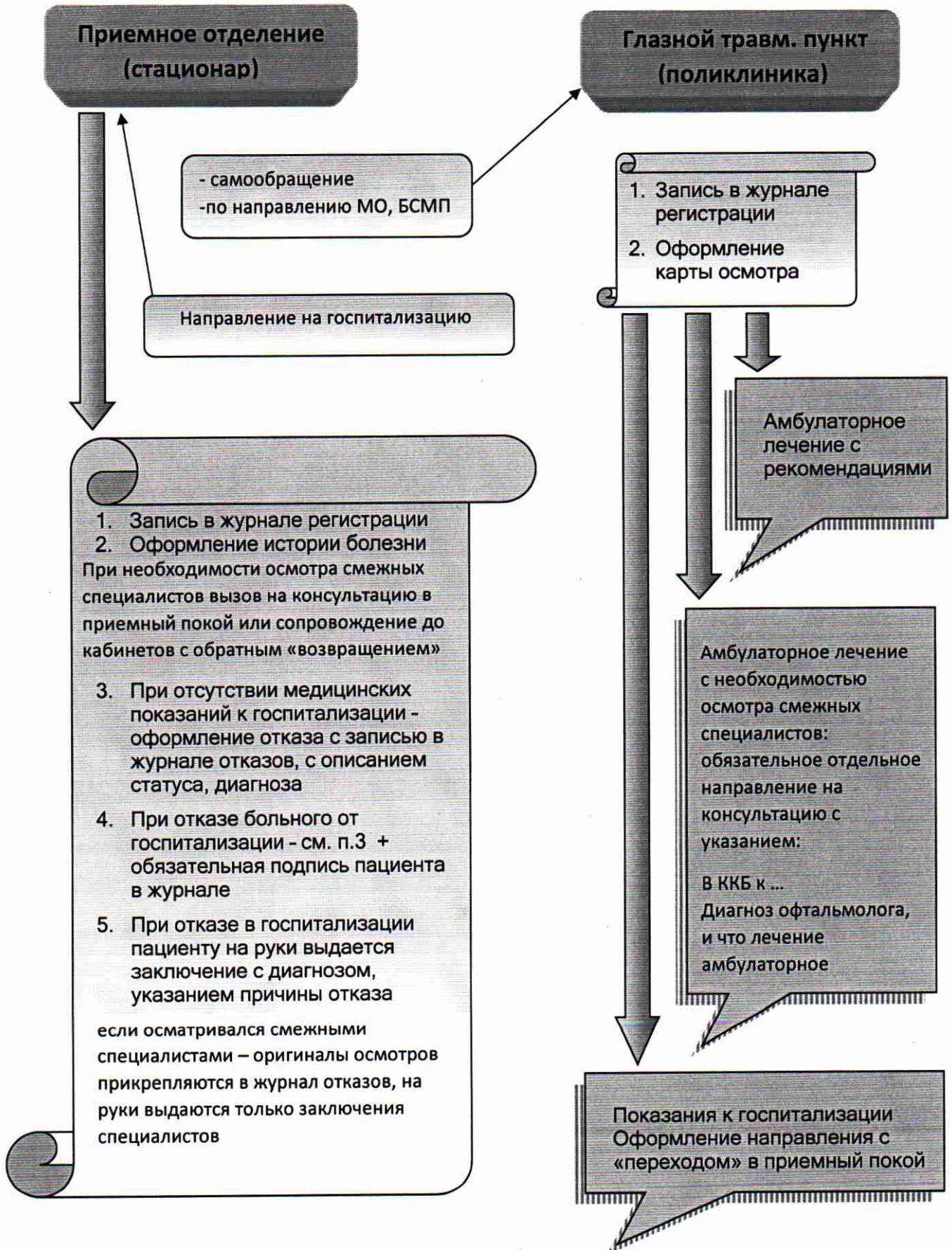
11. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения (в соответствии с приложением N 3 к приказу № 633н).

12. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

13. Кабинет может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

14. В работе Кабинета использовать схему взаимодействия кабинета неотложной офтальмологической помощи с приемным покоем стационара с четким соблюдением разграничения функций (прилагается ниже).

СХЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАБИНЕТА НЕОТЛОЖНОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИЕМНЫМ ОТДЕЛЕНИЕМ СТАЦИОНАРА С ЧЕТКИМ СОБЛЮЖДЕНИЕМ РАЗГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИЙ



**ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В КАБИНЕТЫ КПО ККОКБ
(ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ ОКАЗАНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ)**

1. Показания для направления пациентов с глаукомой:

- подозрение на глаукому (при наличии изменений на глазном дне и (или) офтальмогипертензии (в т.ч. вторичной) и (или) дефектов поля зрения);
- компенсированная глаукома для динамического мониторинга 2 раза в год;
- некомпенсированная (нестабильная) глаукома для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения;
- некомпенсированная оперированная глаукома (в т.ч. лазерные операции) в ближайшие 1 - 2 месяца;
- после операции, с целью решения вопроса о дополнительных лечебных мероприятиях.

2. Показания для направления пациентов с последствиями травмы:

- повреждения защитного аппарата и придатков глаза: птоз, лагофтальм, энофтальм, симблефарон, анкилоблефарон, паралитическое косоглазие, непроходимость слезо-носовых путей, деформация век/орбиты;
- последствия травмы роговой оболочки: рубцы/помутнения, бельма, роговицы, дистрофии, состояние после кератопротезирования;
- последствия повреждения хрусталика: частичная катаракта, частично рассосавшаяся вторичная катаракта, подвывих/вывих хрусталика в стекловидное тело, афакия, артификация;
- последствия повреждения радужки: иридодиализ, мидриаз, сращение/заращение зрачка, колобомы, кисты радужки;
- внутриглазные инородные тела: амагнитные в прозрачном хрусталике, инородные тела в заднем отделе, не показанные для удаления, исходы диасклеральных операций и проникающих ранений склеры;
- последствия повреждения стекловидного тела: гемофтальм, помутнение стекловидного тела, шварты, не показанные для оперативного лечения;
- травматическая отслойка сетчатки, не показанные к операции травматические отслойки сетчатки и исход оперированной отслойки;
- посттравматическое нарушения офтальмотонуса: глаукома, гипотония;
- субатрофия глазного яблока, анофтальм;
- травматический увеит и симпатическая офтальмия в стадии ремиссии.

3. Показания для направления в кабинет неотложной офтальмологической помощи (КНОП):

- острая травма век, слезно-носовых путей, глазницы и глазного яблока;
- инородные тела роговицы, конъюнктивы;
- непроникающие и проникающие ранения век, слезно-носовых путей, орбиты, глазного яблока;
- контузионные повреждения параорбитальной области, орбиты, глазного яблока;
- ожоги параорбитальной области, глазного яблока;
- прочие травмы;
- отек век неясного генеза;
- абсцесс параорбитальной области, флегмона слезного мешка;
- острый болевой синдром, обусловленный воспалительными заболеваниями слезной железы, конъюнктивы, склеры, роговицы, увеального тракта;
- острое снижение зрения, обусловленное сосудистыми, воспалительными заболеваниями глазного яблока.

Показания для повторных осмотров в КНОП определяет врач-офтальмолог ККОКБ:

- отсутствие возможности осмотра офтальмологом по месту жительства в выходные и праздничные дни после назначенного лечения по поводу острых заболеваний органа зрения
- снятие швов с век, конъюнктивы;
- ежедневные перевязки в выходные и праздничные дни
- контроль состояния глаза после хирургических вмешательств и манипуляций в выходные и праздничные дни;

Маршрутизация пациентов для оказания ПСМСП в неотложной форме в МО г. Красноярск осуществляется в соответствии с Приложением 6 к настоящему приказу

Регламент осуществления консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании МО государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, для дистанционного взаимодействия:

- медицинских работников между собой (с целью получения медицинского заключения врача или протокола консилиума врачей сторонней или сторонних МО по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированное отделение МО либо медицинской эвакуации) в рамках проведения консультации и/или участия в консилиуме)
- медицинских работников с пациентами или их законными представителями (в целях профилактики, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, мониторинга состояния здоровья пациента и/или принятия решения о необходимости проведения очного приема врача).

МО оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), включенным в лицензию на осуществление медицинской деятельности, при условии размещения сведений о МО в федеральном реестре медицинских и фармацевтических организаций единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. Руководитель консультирующей МО привлекает для проведения консультаций (далее - ТМК) и/или участия в консилиуме врачей медицинских работников из числа сотрудников, сведения о которых размещены в федеральном реестре медицинских и фармацевтических работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Телемедицинские технологии на территории Красноярского края применяются при оказании следующих видов медицинской помощи по профилю «офтальмология»:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Условия оказания медицинской помощи определяются фактическим местонахождением пациента: вне МО, амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно. Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи по профилю «офтальмология» с применением телемедицинских технологий на территории Красноярского края проводятся в режиме отложенной консультации:

- 1) в неотложной форме в сроки от 3х до 24 часов с момента поступления заявки:
 - дежурным врачом-офтальмологом МО II уровня по заявке МО I уровня;
 - дежурным врачом ККОКБ по заявке МО II уровня, по заявке МО I уровня в случае отсутствия врача офтальмолога;

2) в плановой форме в сроки до 5 рабочих дней с момента поступления заявки:

- врачом-офтальмологом МО II уровня по заявке МО I уровня;
- врачом-офтальмологом КПО ККОКБ по заявке МО II уровня, по заявке МО I уровня в случае отсутствия врача офтальмолога.

Консультанты (врачи-участники консилиума) дистанционно изучают предоставленные направляющей МО медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья, оформляют медицинское заключение (протокол консилиума врачей) без использования непосредственного общения с лечащим врачом и/или медицинским работником, проводившим диагностическое обследование, и/или пациентом (или его законным представителем). При этом в режиме отложенных консультаций в том числе могут использоваться системы поддержки принятия врачебных решений, являющиеся медицинскими изделиями (относящимися к программному обеспечению с применением технологий искусственного интеллекта) и зарегистрированные соответствующим образом на территории Российской Федерации.

Проведение и документирование консультаций (врачебных консилиумов) с применением телемедицинских технологий в неотложной и плановой форме по заявкам направляющих МО на основании представленных ими результатов проведенных пациенту медицинских исследований, с использованием модуля «Телемедицинская консультация» Российской МИС qMS и государственной информационной системы «Государственная информационная система в сфере здравоохранения Красноярского края» подсистемы «Региональная телемедицинская система» осуществляется консультирующей МО в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и настоящим Регламентом проведения ТМК, утвержденным настоящим приказом.

Рассмотрение в дистанционном режиме с использованием указанного выше модуля «Телемедицинская консультация» направляемых из краевых МО медицинских документов пациентов для решения поставленных вопросов осуществляется врачом офтальмологом консультирующей МО на основании заявки направляющей МО с приложением надлежащим образом оформленных, читаемых документов.

Руководители краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих ПСМП, обязаны обеспечить:

представление с использованием модуля «Телемедицинская консультация» Российской медицинской информационной системы qMS и государственной информационной системы «Государственная информационная система в сфере здравоохранения Красноярского края» подсистемы «Региональная телемедицинская система» в ККОКБ для рассмотрения в дистанционном режиме медицинских документов пациентов с приложением заполненного Чек-листа обследования (в соответствии с приложением 15 к настоящему приказу).

Согласно утвержденному настоящим приказом регламенту, **направляющая МО** должна приложить к заявке два документа:

- 1) направление в ККОКБ Ф-057/у (скан/фото)
- 2) заполненный Чек-лист обследования пациента (приложение 15 к настоящему приказу);

По результатам рассмотрения медицинских документов пациента врач-офтальмолог консультирующей МО отвечает на поставленные в заявке вопросы:

результат рассмотрения заявки оформляет заключением, заверенным усиленной квалифицированной электронной подписью врача;

при отсутствии необходимой для принятия решения информации, в случае ненадлежащего оформления перечисленных выше документов, либо отсутствия хотя бы

одного из них отправляет документы на доработку в консультируемую МО;

при выявлении повторных нарушений направляющей МО соблюдения настоящего порядка оформляет дефектуру, и предоставляет ее заместителю главного врача по медицинской части для последующего направления в страховую МО, выдавшую действующий полис ОМС пациенту, с целью инициации проведения в МО внеплановой тематической или увеличения объемов плановой экспертизы качества медицинской помощи (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н, ред. от 04.09.2024); при систематических нарушениях направляющей МО указанного порядка главный врач ККОКБ информирует Министерство здравоохранения Красноярского края и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования для инициации проведения ведомственной проверки применения МО настоящего порядка в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и последующего принятия управленческих решений в отношении руководства МО (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 787н; ст.89 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ в ред. от 29.12.2025 с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2026)

Регламент осуществления телемедицинских консультаций для решения вопроса о хирургическом лечении пациентов с возрастной и осложненной катарактой

Проведение консультаций с применением телемедицинских технологий в неотложной и плановой форме по заявкам краевых и иных МО на основании представленных результатов проведенных пациенту медицинских исследований, с использованием модуля «Телемедицинская консультация» Российской МИС qMS и государственной информационной системы «Государственная информационная система в сфере здравоохранения Красноярского края» подсистемы «Региональная телемедицинская система» осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и настоящим Регламентом проведения ТМК, утвержденным настоящим приказом

Рассмотрение в дистанционном режиме с использованием указанного выше модуля «Телемедицинская консультация» направляемых из краевых и иных МО медицинских документов пациентов с катарактой для решения вопроса об оперативном лечении в ККОКБ или иных МО осуществляется врачом офтальмологом ККОКБ на основании заявки направляющей МО с приложением надлежащим образом оформленных, читаемых документов.

Руководители краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих ПСМП, обязаны обеспечить:

представление с использованием модуля «Телемедицинская консультация» Российской медицинской информационной системы qMS и государственной информационной системы «Государственная информационная система в сфере здравоохранения Красноярского края» подсистемы «Региональная телемедицинская система» в ККОКБ для рассмотрения в дистанционном режиме медицинских документов пациентов с катарактой (с приложением заполненного Чек-листа обследования в соответствии с приложением к настоящему приказу) для решения вопроса о проведении оперативного лечения в ККОКБ или учреждениях здравоохранения иной формы собственности, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования; медицинские документы пациента оформлять при согласии пациента на оперативное лечение катаракты, направлять одновременно с началом подготовки пациента к плановой

госпитализации для обеспечения соблюдения сроков **не более 14 рабочих дней**.

Согласно утвержденному настоящим приказом регламенту, **краевая МО** должна приложить к заявке два документа:

- 1) направление в ККОКБ Ф-057/у (скан/фото)
- 2) заполненный Чек-лист обследования пациента по поводу возрастной и осложненной катаракты (приложение 15 к настоящему приказу);

иная МО должна приложить к заявке три документа:

- 1) первичное направление от краевой МО Ф-057/у (скан/фото) с указанным в нем диагнозом, по поводу которого был направлен пациент на консультацию в иную МО, кроме диагноза «катаракта» (код МКБ за исключением следующих: H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H28.0, H28.2, H28.8)
- 2) направление от иной МО в ККОКБ Ф-057/у (скан/фото) с диагнозом «катаракта» (код МКБ: H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H28.0, H28.2, H28.8)
- 3) заполненный Чек-лист обследования пациента по поводу возрастной и осложненной катаракты (далее – Чек-лист).

По результатам рассмотрения медицинских документов пациентов с катарактой консультирующий врач ККОКБ:

при наличии показаний и отсутствии противопоказаний назначает плановую госпитализацию для проведения факэмульсификации катаракты с имплантацией интраокулярной линзы в ККОКБ на дату не позднее 14 рабочих дней с момента вынесения решения, или оформляет направление для оперативного лечения Ф-057/у в иные МО, осуществляющие деятельность в системе обязательного медицинского страхования, в пределах выделенных им объемов;

при отсутствии медицинских и/или социальных показаний, при наличии противопоказаний к факэмульсификации катаракты с имплантацией интраокулярной линзы выносит обоснованное заключение об отказе;

при отсутствии необходимой для принятия решения информации, в случае ненадлежащего оформления перечисленных выше документов, либо отсутствия хотя бы одного из них, при непредоставлении иной МО первичного направления от краевой МО отправляет документы на доработку в консультируемое МО;

результат рассмотрения заявки оформляет заключением, заверенным усиленной квалифицированной электронной подписью врача;

при выявлении повторных нарушений направляющей МО соблюдения настоящего порядка маршрутизации пациентов с катарактой оформляет дефектуру, и предоставляет ее заместителю главного врача по медицинской части для последующего направления в страховую МО, выдавшую действующий полис ОМС пациенту, с целью инициации проведения в МО внеплановой тематической или увеличения объемов плановой экспертизы качества медицинской помощи (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н, ред. от 04.09.2024); при систематических нарушениях направляющей МО указанного порядка главный врач ККОКБ информирует Министерство здравоохранения Красноярского края и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования для инициации проведения ведомственной проверки применения МО настоящего порядка в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и последующего принятия управленческих решений в отношении руководства МО (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 787н; ст.89 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ в ред. от 29.12.2025 с изм. и доп., вступ. в силу с 01.04.2026)

Перечень краевых государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих проведение консультаций с применением телемедицинских технологий по смежным профилям:

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование профиля	Формы консультаций
1.	Краевое государственное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница»	Эндокринология	Экстренная Неотложная Плановая
2.	Краевое государственное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского»	Онкология	Плановая
3.	Краевое государственное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер №1»	Фтизиатрия	Экстренная Неотложная Плановая
4.	Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой Центр профилактики и борьбы со СПИД»	ВИЧ-инфекция	Неотложная Плановая

Перечень национальных медицинских исследовательских центров, осуществляющих проведение консультаций с применением телемедицинских технологий по профилю «офтальмология» по запросу КГБУЗ ККОКБ им. профессора П.Г. Макарова:

№ п/п	Наименование НМИЦ
1.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации
2.	Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приложение 9
к приказу министерства здравоохранения
Красноярского края
от 18.06. 2026г. № 544 - орг

РЕГЛАМЕНТ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ В ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ МО

1. Алгоритм маршрутизации пациентов при необходимости оказания им медицинской помощи по профилю "офтальмология" в офтальмологических отделениях медицинских организаций красноярского края в стационарных условиях

Оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи взрослым пациентам по профилю "офтальмология" в стационарных условиях организуется в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология», а также в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Красноярского края на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов Территориальная программа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов утверждена постановлением Правительства Красноярского края от 23.12.2025 № 1200-п (в редакции постановлением Правительства Красноярского края от 17.03.2026 № 229-п), утвержденной Красноярского края от 23.12.2025 № 1200-п (в ред. Постановлением Правительства Красноярского края от 17.03.2026 № 229-п). Оказание высокотехнологичной медицинской помощи взрослым пациентам на территории Красноярского края по профилю "офтальмология" организуется в соответствии с приказом Минздрава России от 29.12.2014 N 930н "Об утверждении Порядка организации Оказания высокотехнологичной медицинской

В стационарных условиях медицинская помощь по профилю "офтальмология" организуется на трех уровнях: первый уровень - койки дневного стационара, второй уровень - специализированные офтальмологические отделения, третий уровень - специализированные офтальмологические отделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю "офтальмология".

2. Специализированная стационарная медицинская помощь взрослому населению по профилю "офтальмология" в Красноярского края первого и второго уровня осуществляется на койках дневного стационара и в специализированных офтальмологических отделениях в соответствии со схемой закрепления населения муниципальных образований Красноярского края за офтальмологическими койками дневного стационара медицинских организаций Красноярского края, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа.

3. Направление пациентов на койки дневного стационара и в специализированные

офтальмологические отделения для оказания офтальмологической помощи в стационарных условиях осуществляется в соответствии с перечнем показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на офтальмологические койки круглосуточного и дневного стационара, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа.

4. Госпитализация пациентов в плановом порядке в офтальмологические отделения осуществляется по направлению врача-офтальмолога амбулаторного этапа, заведующего терапевтическим отделением или заместителя главного врача по лечебной работе медицинской организации муниципальных образований Красноярского края по согласованию с заведующими офтальмологическими отделениями медицинских организаций в соответствии со схемой закрепления населения муниципальных образований Красноярского края за офтальмологическими койками круглосуточного стационара медицинских организаций Красноярского края, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа.

5. При направлении амбулаторного больного в офтальмологическое отделение необходимо заполнить направление по форме 057/У, с указанием паспортных данных, данных полиса обязательного медицинского страхования. Дополнительно направляющей медицинской организацией предоставляются данные краткого анамнеза заболевания, результатов проведенных лабораторных и инструментальных исследований, относящихся к текущему заболеванию (острота зрения, поле зрения, внутриглазное давление, биомикроофтальмоскопия), флюорографического обследования, ЭКГ исследования, общего анализа крови, мочи, результатов исследования крови на сахар (заключение эндокринолога при наличии сахарного диабета), сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С.

6. При госпитализации, в том числе переводе, больных в другие офтальмологические отделения и на офтальмологические койки дневного стационара из круглосуточного специализированного офтальмологического стационара помимо направления по форме 057/У, а также информации, содержащей данные пункта 8 настоящего алгоритма, дополнительно необходимо представить выписной (переводной) эпикриз с указанием развернутого диагноза заболевания, анамнеза заболевания, динамики его течения в стационаре, подробным указанием данных лабораторных и инструментальных методов обследования, проведенного лечения.

7. Перевод взрослых больных из специализированных офтальмологических отделений медицинских организаций на офтальмологические койки дневного стационара производится в соответствии с медицинскими показаниями при отсутствии показаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю "офтальмология" при необходимости долечивания и реабилитации или при необходимости оказания им только паллиативной медицинской помощи, выявлении медицинских противопоказаний к специализированной помощи.

8. Госпитализация пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на территории Красноярского края за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в КГБУЗ ККОКБ.

9. Маршрутизация пациентов для оказания СМП в условиях дневного и круглосуточного стационаров осуществляется в соответствии с приложением 11 к настоящему приказу.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНА ЗРЕНИЯ, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА
ГЛАЗА И ОРБИТЫ НА ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ КОЙКИ
КРУГЛОСУТОЧНОГО И ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

1. В перечень показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на офтальмологические койки круглосуточного стационара входит:

1) хирургическое лечение:

- 10. H21.4 Зрачковые мембраны;
- H21.5 Другие виды спаек и разрывов радужной оболочки и цилиарного тела;
- H25 - 28.2 Все виды катаракты, включая:
 - H25.0 Начальная старческая катаракта;
 - H25.1 Старческая ядерная катаракта;
 - H25.2 Старческая морганиева катаракта;
 - H25.8 Другие старческие катаракты;
 - H25.9 Старческая катаракта неуточненная;
- H26 Другие катаракты:
 - H26.0 Детская, юношеская и пресенильная катаракта;
 - H26.1 Травматическая катаракта;
 - H26.2 Осложненная катаракта;
 - H26.3 Катаракта, вызванная лекарственными средствами;
 - H26.4 Вторичная катаракта;
 - H26.8 Другая уточненная катаракта;
 - H26.9 Катаракта неуточненная;
- H27 Другие болезни хрусталика:
 - H27.0 Афакия;
 - H27.1 Вывих хрусталика;
 - H27.8 Другие уточненные болезни хрусталика;
 - H27.9 Болезнь хрусталика неуточненная;
- H28* Катаракта и другие поражения хрусталика при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- H28.0* Диабетическая катаракта (E10 - E14+ с общим четвертым знаком 3);
- H28.1* Катаракта при других болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ, классифицированных в других рубриках;
- H28.2* Катаракта при других болезнях, классифицированных в других рубриках;
- H31.3 Кровоизлияние и разрыв сосудистой оболочки глаза;
- H31.4 Отслойка сосудистой оболочки глаза;

Н33 Отслойка и разрывы сетчатки;
Н33.0 Отслойка сетчатки с разрывом сетчатки;
Н33.1 Ретиношизис и ретинальные кисты;
Н33.2 Серозная отслойка сетчатки;
Н33.3 Ретинальные разрывы без отслойки сетчатки;
Н33.4 Тракционная отслойка сетчатки;
Н33.5 Другие формы отслойки сетчатки;
Н35.2 Другая пролиферативная ретинопатия;
Н35.3 Дегенерация макулы и заднего полюса;
Н35.4 Периферические ретинальные дегенерации. Исключено: с ретинальным разрывом (Н33.3);
Н35.5 Наследственные ретинальные дистрофии;
Н35.6 Ретинальное кровоизлияние;
Н35.7 Расщепление слоев сетчатки;
Н35.8 Другие уточненные ретинальные нарушения;
Н35.9 Болезнь сетчатки неуточненная
Н36* Поражения сетчатки при болезнях, классифицированных в других рубриках;
Н36.0* Диабетическая ретинопатия (Е10 - Е14+ с общим четвертым знаком 3);
Н36.8* Другие ретинальные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках;
Н40 Глаукома;
Н40.1 Первичная открытоугольная глаукома;
Н40.2 Первичная закрытоугольная глаукома;
Н40.3 Глаукома вторичная посттравматическая;
Н40.4 Глаукома вторичная вследствие воспалительного заболевания глаза;
Н40.5 Глаукома вторичная вследствие других болезней глаз;
Н40.6 Глаукома вторичная, вызванная приемом лекарственных средств;
Н40.8 Другая глаукома;
Н40.9 Глаукома неуточненная;
Н42* Глаукома при болезнях, классифицированных в других рубриках;
Н42.0* Глаукома при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
Н42.8* Глаукома при других болезнях, классифицированных в других рубриках;
Н43 Болезни стекловидного тела;
Н43.0 Выпадение стекловидного тела (пролапс);
Исключено: синдром стекловидного тела после операции по поводу катаракты (Н59.);
Н43.1 Кровоизлияние в стекловидное тело;
Н43.2 Кристаллические отложения в стекловидном теле;

- Н43.3 Другие помутнения стекловидного тела;
- Н43.8 Другие болезни стекловидного тела;
- Н43.9 Болезнь стекловидного тела неуточненная;
- Н44.0 Гнойный эндофтальмит;
- Н44.1 Другие эндофтальмиты;
- Н44.2 Дегенеративная миопия;
- Н44.3 Другие дегенеративные болезни глазного яблока;
- Н44.4 Гипотония глаза;
- Н44.5 Дегенеративные состояния глазного яблока;
- Н44.6 Неудаленное (давно попавшее в глаз) магнитное инородное тело;
- Н44.7 Неудаленное (давно попавшее в глаз) немагнитное инородное тело;
- Н44.8 Другие болезни глазного яблока;
- Н44.9 Болезнь глазного яблока неуточненная;
- Н45* Поражения стекловидного тела и глазного яблока при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- Н45.0* Кровоизлияние в стекловидное тело при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- Н45.1* Эндофтальмит при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- Н45.8* Другие поражения стекловидного тела и глазного яблока при болезнях, классифицированных в других рубриках;

Н49 - Н52 Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции, требующие хирургической коррекции;

2) для терапевтического лечения (у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией либо требующих проведения интенсивной общей и местной медикаментозной терапии с врачебным контролем);

Н15 - Н22 Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела;

Н30 - Н36 Болезни сосудистой оболочки и сетчатки;

Н40 - Н42 Глаукома;

Н43 - Н45 Болезни стекловидного тела и глазного яблока;

Н46 - Н48 Болезни зрительного нерва и зрительных путей.

2. В перечень показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на офтальмологические койки дневного стационара в том числе входит:

1) для хирургического лечения:

Н00 - Н06 Болезни век, слезных путей и глазницы;

Н10 - Н13 Болезни конъюнктивы;

Н25 - Н28 Болезни хрусталика;

Н30 - Н36 Болезни сосудистой оболочки и сетчатки (в том числе для проведения

инъекций интравитреально и в оболочки глазного яблока);

H40 - H42 Глаукома;

2) для терапевтического лечения, требующего проведения местных (подконъюнктивальных, пара- и ретробульбарных инъекций):

H10 - H13 Болезни конъюнктивы;

H15 - H22 Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела;

H30 - H36 Болезни сосудистой оболочки и сетчатки;

H40 - H42 Глаукома;

H43 - H45 Болезни стекловидного тела и глазного яблока;

H46 - H48 Болезни зрительного нерва и зрительных путей.

3. В перечень показаний для госпитализации в офтальмологическое отделение межрайонных офтальмологических центров, в том числе входит перечень, указанный в пунктах 1,2 настоящего Перечня, а также:

3.1. неотложные показания:

механическая, химическая и термическая травма глаза, параорбитальной области;

последствия травм глаза (при воспалительных осложнениях травмы);

острая сосудистая патология глаза и орбиты (тромбоз центральной вены сетчатки, непроходимость центральной артерии сетчатки, острая ишемическая оптикопатия, кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело);

острые воспалительные заболевания (кроме туберкулезных) роговицы, увеального тракта, стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва и орбиты;

острая первичная и вторичная глаукома (острые приступы первичной глаукомы, вторичной глаукомы - факогенной, неоваскулярной, абсолютной болящей);

3.2. плановые показания:

последствия травмы органа зрения, требующие консервативного, хирургического лечения.

4. В перечень показаний для госпитализации в офтальмологическое отделение КГБУЗ "Норильская межрайонная больница N 1" (г. Норильск), в том числе входит перечень, указанный в пунктах 1,2 настоящего Перечня, а также:

непроникающие и проникающие ранения век, слезо-носовых путей, орбиты, глазного яблока;

контузионные повреждения параорбитальной области, орбиты, глазного яблока;

ожоги параорбитальной области, глазного яблока;

острая сосудистая патология глаза и орбиты (тромбоз центральной вены сетчатки, непроходимость центральной артерии сетчатки, острая ишемическая оптикопатия, кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело);

острые воспалительные заболевания (кроме туберкулезных) роговицы, увеального тракта, стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва и орбиты;

острая первичная и вторичная глаукома (острые приступы первичной глаукомы; вторичной глаукомы - факогенной, неоваскулярной, абсолютной болящей);

повреждения защитного аппарата и придатков глаза: птоз, лагофтальм, энтофтальм, симблефарон, анкилоблефарон, деформация век и орбиты;

последствия травмы роговой оболочки: рубцовое помутнение, бельма роговицы, дистрофии, состояние после кератопротезирования;

последствия повреждения радужки: иридодиализ, мидриаз, сращение или заращение зрачка, колобомы;

отслойка сетчатки;

посттравматическое нарушения офтальмотонуса: глаукома, гипотония;

субатрофия глазного яблока, анофтальм;

травматический увеит и симпатическая офтальмия в стадии ремиссии.

5. В перечень показаний для госпитализации на офтальмологические койки в VI стационарное фтизиатрическое отделение КГБУЗ «Красноярский краевой клинический противотуберкулезный диспансер», входит:

воспалительные заболевания органа зрения неуточненной этиологии, требующие проведения этиологической диагностики с целью выявления туберкулеза органа зрения:

болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела;

болезни сосудистой оболочки и сетчатки;

вторичные дистрофические изменения глаз для выяснения их природы, дегенерация радужки, осложненная катаракта, дегенерация сосудистой, отслойка сетчатки, кисты, центральная серозная хориоидопатия, ретинальные сосудистые изменения, дегенерации макулярные и периферические;

гистологически установленный туберкулез век, слезных путей и глазницы;

впервые выявленный туберкулез органа зрения для определения сроков и режима химиотерапии;

обострение и рецидивы туберкулеза органа зрения;

активный и неактивный туберкулез органа зрения:

при прогрессировании осложнений туберкулеза;

при прогрессировании вторичных дистрофических изменений органа зрения; в случае присоединения другой глазной патологии (вирусная инфекция, глаукома, язва роговицы, катаракта и др.);

для проведения предоперационной подготовки и послеоперационного лечения при необходимости хирургической реабилитации;

для определения активности туберкулеза;

рецидивы хронического рецидивирующего увеита другой этиологии; при системных и синдромных увеитах: болезни Бехтерева, саркоидозе; наружном экссудативном ретините Коатса, увеоменингите Харада и др.;

для обследования с целью исключения сочетанного с туберкулезом поражения органа

зрения, для подбора базового курса лечения, выбора метода и сроков хирургического лечения, предоперационной подготовки и послеоперационного лечения;

патология органа зрения в сочетании с экстраокулярным туберкулезом (ВК-), требующая стационарного лечения.

**Медицинские показания к госпитализации в офтальмологические отделения
круглосуточного (КС) и дневного (ДС) стационаров МО Красноярского края
для оказания СМП по профилю «офтальмология»**

Код заболевания по МКБ 10	Нозологическая форма (заболевание)	Медицинские показания, условия оказания (ДС/КС)	Медицинская организация, оказывающая помощь
S43.1 S44.1 D03.1 D04.1	Злокачественная меланома века, включая спайку век Другие злокачественные новообразования кожи века, включая спайку век Меланома in situ века, включая спайку век Карцинома in situ кожи века, включая спайку век	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования века, пластика века (блефаропластика) без/с пересадкой тканей	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S69.0	Злокачественное новообразование конъюнктивы	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования конъюнктивы, пластика конъюнктивы без/с пересадкой тканей	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S69.1	Злокачественное новообразование роговицы	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования роговицы, пластика роговицы без/с пересадкой тканей	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S69.2	Злокачественное новообразование сетчатки	КС Оперативное лечение. Энуклеация, деструкция новообразования сетчатки	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S69.3	Злокачественное новообразование сосудистой оболочки	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования сосудистой оболочки – блокэксцизия (иридэктомия, иридоциклэктомия, иридоциклосклерэктомия, иридоциклохориоидсклерэктомия, хориоидсклерэктомия)	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

		с пластикой (иридопластика)/без пластики тканей, отсроченная имплантация иридохрусталиковой диафрагмы, энуклеация, деструкция новообразования сосудистой оболочки	
C69.4	Злокачественное новообразование ресничного (цилиарного) тела	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования цилиарного тела (циклэктомия) с пластикой/без пластики тканей, энуклеация, деструкция новообразования цилиарного тела	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
C69.5	Злокачественное новообразование слезной железы и протока	КС Оперативное лечение. Орбитотомия, удаления новообразования слезной железы, протока	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
C69.6	Злокачественное новообразование глазницы	КС Оперативное лечение. Орбитотомия (трансконъюнктивальная, транскутанная, костнопластическая), экзентерация орбиты, резекция стенок орбиты, частичная экзентерация орбиты с сохранением век, в том числе, с пластикой тканей.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
C69.8	Злокачественное новообразование: поражение глаза и его придаточного аппарата, выходящие за пределы одной и более вышеуказанных локализаций	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования глаза и его придаточного аппарата, в том числе с пластикой тканями, экзентерация орбиты, резекция стенок орбиты, частичная экзентерация орбиты с сохранением век, в том числе, с пластикой тканями.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
D18.0	Гемангиома любой локализации	КС Оперативное лечение.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

D18.1 D22.1	Лимфангиома любой локализации Меланоформный невус века, включая спайку век	Удаление новообразования с пластикой/без пластики тканей, деструкция новообразования	ская клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
D23.1	Доброкачественные новообразования кожи века, включая спайку век	ДС, КС* Оперативное лечение. Удаление новообразования * при объемных н/образованиях более 5 мм	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные МО, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
D31.0	Доброкачественное новообразование конъюнктивы	ДС Оперативное лечение. Удаление новообразования.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные МО, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
D31.1	Доброкачественное новообразование роговицы	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования роговицы с пластикой/без пластики тканей	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
D31.2	Доброкачественное новообразование сетчатки	КС Оперативное лечение. Деструкция новообразования сетчатки	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
D31.3	Доброкачественное новообразование сосудистой оболочки	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования сосудистой оболочки (иридэктомия,	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

		иридосклерэктомия) с пластикой (иридопластика)/ без пластики тканей, деструкция новообразования сосудистой оболочки	
D31.4	Доброкачественное новообразование ресничного тела	КС Оперативное лечение. Удаление новообразования ресничного тела (циклэктомия, иридосклерэктомия) с пластикой (иридопластика)/без пластики тканей, деструкция новообразования цилиарного тела	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
D31.5	Доброкачественное новообразование слезной железы и протока	КС Оперативное лечение. Орбитотомия, удаление новообразования слезной железы, протока, удаление новообразования глазницы с пластикой/без пластики тканей	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
D31.6	Доброкачественное новообразование глазницы неуточненной части		
H00.1	Халазион	ДС Оперативное лечение. Удаление халазиона	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H02.0	Энтропион и трихиаз века	ДС Оперативное лечение. Устранение энтропиона, удаление трихиаза	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1»,

			иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H02.1	Эктропион века	ДС Оперативное лечение. Устранение эктропиона	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H02.2	Лагофтальм	ДС Оперативное лечение. Пластика глазной щели Блефароррафия	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H02.3	Блефарохалазис	ДС Оперативное лечение. Коррекция блефарохалазиса	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H02.4	Птоз века	КС Оперативное лечение птоза. Коррекция блефароптоза, устранение птоза	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H02.5	Другие болезни, нарушающие функцию века	ДС Оперативное лечение. Рассечение анкилоблефарона. Коррекция блефарофимоза	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H02.6	Ксантелазма века	ДС Оперативное лечение. Удаление ксантелазмы	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница

		века	ца имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
Н04.0	Дакриоаденит	ДС Медикаментозное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н04.1	Другие болезни слезной железы	ДС Оперативное лечение синдрома сухого глаза. Интубация слезных протоков, дилатация слезных протоков экспандерами, введение обтураторов, трансплантация стеноза протока в конъюнктивальную полость	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н04.3	Острое и неутраченное воспаление слезных протоков. Дакриоцистит (флегмонозный) острый, подострый или неутраченный	ДС Медикаментозное лечение Вскрытие флегмоны слезного мешка КС	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница»
Н04.4	Хроническое воспаление слезных протоков (дакриоцистит хронический)	ДС Оперативное лечение. Дакриоцисториностомия, конъюнктиводакриостомия, конъюнктивориностомия, зондирование слезно-носового канала	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н04.5	Стеноз и недостаточность	ДС Оперативное лечение.	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница»,

	слезных протоков	Зондирование слезно-носового канала, активация слезных точек и слезных канальцев КС Интубация слезных протоков, дилатация слезных протоков экспандерами, пластика слезных точек и слезных канальцев.	КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС* КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н04.6	Другие изменения слезных протоков Слезная фистула	КС Оперативное лечение. Резекция фистулы одновременно с дакриоцистиностомией	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н05.0	Острое воспаление глазницы	КС Оперативное лечение. Вскрытие абсцесса (флегмоны) глазницы, дренирование глазницы, медикаментозное лечение с применением физиолечения	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница
Н05.2	Экзофтальмические состояния	ДС Оперативное лечение. Медикаментозное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н05.3 Н05.4	Деформация глазницы Энофтальм	КС Оперативное лечение. Пластика глазницы местными тканями и аллоплантами	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н05.5	Неудаленное давно попавшее в глазницу инородное тело вследствие проникающего ранения глазницы Другие болезни глаз-	КС Оперативное лечение. Удаление ретробульбарного инородного тела Удаление кисты глаз-	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

H05.8	нищи: Киста глазницы	нищи	
H11.0 H11.8	Птеригий Псевдоптеригий	ДС Оперативное лечение птеригиума, псевдоптеригиума, в том числе, с пластикой тканями	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H11.2 H11.8 H13.3 (L12.+ -)	Рубцы конъюнктивы Другие уточненные болезни конъюнктивы Глазной пемфигоид	ДС Оперативное лечение. Пластика конъюнктивы местными тканями, аллоплантами. Коррекция трихиаса и/или заворота век.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H11.4	Другие конъюнктивальные васкулярные болезни (аневризма), кисты	ДС Оперативное лечение. Удаление кисты конъюнктивы	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H15.0	Острый склерит, некротизирующий склерит (склеромаляция), угроза перфорации склеры	ДС Оперативное лечение: Лечебная покровная склеропластика конъюнктивальным/эписклеральным лоскутом/аллоплантом. Блефарорафия. Медикаментозное лечение.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КС КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1» КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская

			межрайонная больница», КГБУЗ «Канская межрайонная больница»
Н16.0	Язва роговицы	КС Медикаментозное лечение. Оперативное лечение: Лечебная покровная и сквозная кератопластика, послойная кератопластика, сквозная лимбокератопластика, блефароррафия	КГБУЗ «Красноярская крайвая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
		КС Медикаментозное интенсивное лечение. Оперативное лечение: Блефароррафия. ДС Проведение физиолечения после хирургического лечения	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница»
Н17.	Рубцы и помутнения роговицы	КС Кератопластика, послойная кератопластика	КГБУЗ «Красноярская крайвая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н16.1	Другие поверхностные кератиты без конъюнктивита	ДС Медикаментозное лечение острого состояния	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», Иные МО, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
Н16.3	Интерстициальный (стромальный) и глубокий кератит	Медикаментозное лечение. Оперативное лечение: блефароррафия.	ДС КГБУЗ «Красноярская крайвая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КС КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница»

Н18.1	Буллезная кератопатия	КС Оперативное лечение: кератопластика, послойная кератопластика	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
		ДС Медикаментозное лечение. Оперативное лечение: блефароррафия. Проведение физиолечения после хирургического вмешательства, медикаментозная терапия.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
Н18.5	Наследственные дистрофии роговицы	КС Оперативное лечение. Кератопластика, послойная кератопластика, ДС блефароррафия.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н18.6 Н18.7	Кератоконус Другие деформации роговицы	КС Оперативное лечение. Кератопластика, введение лекарственных веществ в переднюю камеру, послойная кератопластика, ДС блефароррафия.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КС
		Проведение физиолечения после хирургического вмешательства, медикаментозная терапия.	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница»
Н18.8	Другие уточненные болезни роговицы	ДС Медикаментозное лечение эрозии средней степени тяжести	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница»,

			КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H19.1	Кератит, обусловленный вирусом простого герпеса, кератоконъюнктивит	ДС Медикаментозное лечение острого состояния с изъязвлением роговицы, в случае стромального и глубокого кератита	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H20.0	Острые и подострые иридоциклиты	ДС Медикаментозное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница №1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H20.1	Хронический иридоциклит	ДС Оперативное лечение окклюзии зрачка, синехий. Лазерное рассечение синехий, лазерная иридэктомия	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H21.4	Зрачковые мембраны	ДС/КС Оперативное лечение при полном заращении	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница

		зрачка. Дисцизия зрачковой мембраны	ца имени профессора П.Г. Макарова»
H25.0-H25.9	Старческие катаракты	КС Оперативное лечение. Экстракция хрусталика с имплантацией жесткой интраокулярной линзы ДС Факоэмульсификация, факофрагментация, факоаспирация хрусталика с имплантацией эластичной интраокулярной линзы	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H26.0-H26.3 H26.8-H26.9 H28.0-H28.8	Другие катаракты	КС Оперативное лечение. Экстракция хрусталика с имплантацией жесткой интраокулярной линзы ДС Факоэмульсификация, факофрагментация, факоаспирация хрусталика с имплантацией эластичной интраокулярной линзы	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H26.4	Вторичная катаракта	ДС Оперативное, лазерное лечение (дисцизия, экстракция вторичной катаракты, капсулотомия, капсулоэктомия)	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H27.0	Афакия	Оперативное лечение. Имплантация интраокулярной линзы	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H27.1	Вывих хрусталика	КС Оперативное лечение. Экстракция хрусталика с имплантацией интраокулярной линзы ДС Факоэмульсификация,	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

		факофрагментация, факоаспирация хрусталика с имплантацией эластичной интраокулярной линзы.	
H28.0	Диабетическая катаракта	КС Оперативное лечение. Экстракция хрусталика с имплантацией интраокулярной линзы ДС Факоэмульсификация, факофрагментация, факоаспирация хрусталика с имплантацией эластичной интраокулярной линзы.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
H30.2	Задний циклит	ДС Медикаментозное лечение панuveита, в том числе с применением системной кортикостероидной терапии. Хирургическое лечение: интравитреальное введение импланта Дексаметазона	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H30.9	Хориоретинальное воспаление неуточненное	ДС Медикаментозное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1»
H31.4	Отслойка сосудистой оболочки глаза	КС Оперативное лечение. Склеротомия, склерэктомия, трепанация склеры, выпускание субхориоидальной жидкости	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1»
H33.0	Отслойка сетчатки с разрывом сетчатки (локальная с отстоянием от 1 до 3 мм)	КС Лазерная микрохирургия. Оперативное лечение. Циркляж (круговое вдавление склеры), пломбирование склеры, витрэктомия, тампона-	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

		да витреальной полости, эндолазеркоагуляция Микроинвазивная витрэктомия	
Н33.4	Тракционная отслойка сетчатки	КС Оперативное лечение. Циркляж (круговое вдавление склеры), пломбирование склеры, витрэктомия, тампонада витреальной полости, эндолазеркоагуляция Микроинвазивная витрэктомия	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н33.5	Другие формы отслойки сетчатки	КС Повторное оперативное лечение (оперированных ранее по поводу отслойки сетчатки). Реваскуляризация, удаление силикона из витреальной полости, передней камеры, криопексия	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н33.2	Серозная отслойка сетчатки	КС Медикаментозное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
Н34.1	Центральная ретинальная артериальная окклюзия		
Н34.2	Другие ретинальные артериальные окклюзии		
Н34.8	Другие ретинальные сосудистые окклюзии		
Н35.3	Дегенерация макулы и заднего полюса	ДС Медикаментозное лечение. Оперативное лечение (реваскуляризация)	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1»
	Дегенерация макулы и заднего полюса (отверстие)	КС Оперативное лечение макулярных разрывов	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница»

		Витрэктомия, хирургия макулярной области, эндолазеркоагуляция	ца имени профессора П.Г. Макарова»
	Дегенерация макулы и заднего полюса (транссудативная форма)	ДС Оперативное лечение. Интравитреальные инъекции ингибиторов ангиогенеза. Интравитреальное введение имплантата Дексаметазона.	
Н35.5	Наследственные ретинальные дистрофии	ДС Медикаментозное лечение при прогрессирующем снижении зрительных функций. Оперативное лечение (реваскуляризация) заднего сегмента глаза	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
Н35.7	Расщепление слоев сетчатки	ДС Медикаментозное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
Н36.0	Диабетическая ретинопатия	КС Оперативное лечение далекозашедшей стадии. Витрэктомия, швартэктомия, тампонада витреальной полости, эндолазеркоагуляция. Микроинвазивная витрэктомия. ДС Интравитреальные	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

		инъекции внутриглазного имплантата Десаметазона /ингибиторов ангиогнеза	
		ДС Лазерное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1»
Н40.0	Подозрение на глаукому	ДС Верификация диагноза у призывников	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н40.1	Первичная открытоугольная глаукома	КС Оперативное лечение. Непроницающие антиглаукомные операции (микроинвазивная хирургия). Проницающие антиглаукомные операции: синусотрабекулоэктомия, глубокая склерэктомия, проникающая склерэктомия; пластика, ревизия (нидлинг) фильтрационной подушечки в том числе, с применением дренажей, аллоплантов, клапанных устройств. Лазерная микрохирургия. Введение аутокрови в зону фистулы.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
		ДС Реваскуляризация занежного сегмента глаза КС	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1»
Н40.2	Первичная закрытоугольная глаукома	ДС Лазерная микрохирургия	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г.

			Макарова»
		КС Оперативное лечение. Проникающие антиглаукомные операции: синусотрабекулоэктомия, глубокая склерэктомия, проникающая склерэктомия; пластика, ревизия (нидлинг) фильтрационной подушечки	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н40.5	Глаукома вторичная вследствие других болезней глаз	КС Оперативное лечение. Проникающие антиглаукомные операции: синусотрабекулоэктомия, глубокая склерэктомия, проникающая склерэктомия; пластика, ревизия (нидлинг) фильтрационной подушечки в том числе, с применением дренажей, аллоплантов, клапанных устройств	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н40.8	Другая глаукома		
Н43.1	Кровоизлияние в стекловидное тело	КС Оперативное лечение при давности гемофтальма свыше 6 месяцев. Тотальный, субтотальный, частичный гемофтальм. Витрэктомия, тампонада витреальной полости, эндолазеркоагуляция.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
		ДС Медикаментозное лечение при свежем и частичном гемофтальме	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские орга-

			низации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
		ДС Проведение физиолечения после хирургического вмешательства, медикаментозная терапия	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница»
Н43.3	Другие помутнения стекловидного тела	КС Оперативное лечение. Витрэктомия, швартэктомия, тампонада витреальной полости, эндолазеркоагуляция	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н43.8	Другие болезни стекловидного тела	КС Оперативное лечение эпиретинальной мембраны Витрэктомия, удаление эпиретинальных мембран, эндотампонада, эндолазеркоагуляция	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н44.0	Гнойный эндофтальмит	КС Оперативное лечение. Витрэктомия, дренирование витреальной полости, введение лекарственных веществ в полость глаза Энуклеация. Медикаментозное лечение с применением физиотерапии.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
		Медикаментозное лечение с применением физиотерапии.	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница»
Н44.2	Дегенеративная миопия Осложненная катаракта, миопия III ст.	ДС Оперативное лечение. Реваскуляризация заднего сегмента глаза КС	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

		Профилактическая криопексия, склерохориоретинопексия	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1»
Н44.4	Гипотония глаза	КС Оперативное лечение. Подшивание цилиарного тела, дренирование супрахориоидальной жидкости, эндовитреальное введение газов.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н44.5	Дегенеративные состояния глазного яблока	КС Денервация зрительного нерва, эвисцерация энуклеация глазного яблока	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н44.6	Неудаленное (давно попавшее в глаз) магнитное инородное тело	КС Оперативное лечение. Удаление инородного тела из глаза, витрэктомия, ленсэктомия, эндотампонада, эндолазеркоагуляция	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
Н44.7	Неудаленное (давно попавшее в глаз) немагнитное инородное тело		
Н46	Неврит зрительного нерва	ДС Медикаментозное лечение	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС*
Н47	Болезни зрительного нерва, неклассифицированные в других рубриках		
Н47.2	Атрофия зрительного нерва	ДС Оперативное лечение. Реваскуляризация заднего сегмента глаза КС	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1»

H49.8	Другие паралитические косоглазия	ДС, КС* Оперативное лечение.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
H50.0	Сходящееся содружественное косоглазие	Миотомия, тенотомия, резекция, рецессия, тенорафия, рассечение спаек глазной мышцы	
H50.1	Расходящееся содружественное косоглазие	* пациенты до 18 лет	
H50.2	Вертикальное косоглазие		
H52.1	Миопия	ДС, КС* Оперативное лечение пациентов при прогрессировании миопии и/или увеличении передне-заднего размера глаза на 0,1 мм и более в год. Склеропластика, ревазуляризация с использованием трансплантатов * пациенты до 18 лет КС	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная больница № 1»
Q12.0	Врожденная катаракта	КС Оперативное лечение. Экстракция хрусталика с имплантацией жесткой / эластичной интраокулярной линзы	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S01.1	Открытая рана век и окологлазничной области с вовлечением слезных органов	КС Оперативное лечение тяжелой травмы век. Ушивание ран век, пластика век, пластика слезных канальцев	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S05.1	Ушиб глазного яблока и тканей глазницы	КС Оперативное лечение при контузии тяжелой степени. Удаление хрусталика или интраокулярной линзы, ушивание ран оболочек глаза, витрэктомия, интравитреальное введение силикона или газов, иридопластика.	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

		ДС лечение контузии легкой степени, в том числе с применением физиолечения	КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника №1», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС**
S05.2	Рваная рана глаза с выпадением оболочек или потерей внутриглазной жидкости	КС Оперативное лечение. Ушивание оболочек глаза	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S05.3	Рваная рана глаза без выпадения оболочек или потери внутриглазной жидкости		КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S05.4	Проникающая рана глазницы с наличием инородного тела или без него	КС Оперативное лечение при тяжелой травме. Удаление инородного тела глазницы, ушивание кожной раны, дренирование глазницы, пластика слезных органов	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S05.5	Проникающая рана глазного яблока с инородным телом	КС Оперативное лечение при тяжелой травме и травме средней тяжести. Ушивание оболочек глаза, удаление инородного тела из глаза, витрэктомия, эндотампонада, эндолазеркоагуляция, пластика радужки	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S05.6	Проникающая рана глазного яблока без инородного тела	КС Оперативное лечение при тяжелой травме и травме средней тяжести. Ушивание оболочек глаза, удаление хрусталика, витрэктомия, эндотампонада, пластика радужки	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
S05.7	Отрыв глазного яблока	По экстренным показаниям, КС Оперативное лечение. Энуклеация глазного	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г.

		яблока	Макарова»
Т26.1	Термический ожог роговицы и конъюнктивального мешка - ведущий к разрыву и разрушению глазного яблока	КС Оперативное лечение ожогов 3-4 степени, медикаментозное лечение ожогов 3-4 степени. Пластика конъюнктивы, роговицы, блефарография, некрэктомия, пластика век Эвисцерция /энуклеация	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
		ДС Медикаментозное лечение ожогов 2 степени	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова», КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница», КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС* КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС**
Т26.6	Химический ожог роговицы и конъюнктивального мешка - ведущий к разрыву и разрушению глазного яблока	КС Оперативное лечение ожогов 3-4 степени, медикаментозное лечение ожогов 3-4 степени. Пластика конъюнктивы, роговицы, блефарография, некрэктомия, пластика век. Эвисцерция /энуклеация	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
		ДС Медикаментозное лечение ожогов 2 степени	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова» КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница»,

			КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», КГБУЗ «Норильская межрайонная поликлиника № 1», КГБУЗ «Канская межрайонная больница», иные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС**
T85.2	Осложнение механического происхождения, связанное с искусственным хрусталиком глаза	КС Оперативное лечение при смещении, неправильном положении, механической поломке интраокулярной линзы. Исправление положения интраокулярной линзы с подшиванием	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»
T85.6	Осложнения механического происхождения, связанные с другими уточненными внутренними протезными устройствами, имплантатами и трансплантатами	КС Оперативное лечение. Удаление эписклеральной пломбы, динамического циркуляжа, других протезных устройств	КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г. Макарова»

* ООО «Клиника лазерной микрохирургии глаза», ООО «МедСтандарт», ООО «Сан-Маркет», ООО «Центр коррекции зрения «Окулос»

**Перечень операций, рекомендованных к освоению и выполнению
в хирургических стационарах
краевых и иных МО Красноярского края
второго уровня оказания офтальмологической помощи**

1 уровень КСГ:

- A16.01.037 Удаление ксантелазм век;
- A16.26.001 Разрез слезной железы;
- A16.26.002 Удаление инородного тела или новообразования слезной железы;
- A16.26.005 Удаление камней слезных канальцев;
- A16.26.011 Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек;
- A16.26.013 Удаление халязиона;
- A16.26.014 Удаление контагиозного моллюска, вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы, ячменя, абсцесса века;
- A16.26.016 Иссечение, репозиция основания ресниц;
- A16.26.018 Эпиляция ресниц;
- A16.26.024 Блефарораффия;
- A16.26.025 Удаление инородного тела или новообразования век;
- A16.26.026 Ушивание раны века;
- A16.26.034 Удаление инородного тела конъюнктивы;
- A16.26.035 Ушивание раны конъюнктивы;
- A16.26.043 Иссечение пингвекулы;
- A16.26.044 Иссечение птеригиума;
- A16.26.051 Удаление инородного тела роговицы;
- A16.26.054 Парацентез, пункция передней камеры глаза;
- A16.26.055 Промывание передней камеры глаза;
- A16.26.056 Введение воздуха, лекарственных препаратов в переднюю камеру глаза;
- A16.26.072 Склеротомия, пункция склеры;
- A16.26.073 Склерэктомия, трепанация склеры;
- A16.26.119 Пластика фильтрационной подушечки;
- A16.26.120.001 Ревизия (нидлинг) фильтрационной подушки, механический нидлинг;
- A16.26.136 Расщепление слезных точек и канальцев;
- A16.26.148 Удаление инородного тела век;
- A22.26.004 Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика;
- A22.26.009 Фокальная лазерная коагуляция глазного дна.

2 уровень КСГ:

- A16.26.020 Устранение энтропиона или эктропиона;
- A16.26.070 Трабекулоэктомия (синустрабекулоэктомия);
- A16.26.073.001 Глубокая склерэктомия;

A16.26.073.003 Проникающая склерэктомия;
A16.26.097 Лазерная капсулотомия, капсулэктомия;
A16.26.112 Прочие проникающие антиглаукоматозные операции;
A16.26.120 Ревизия (нидлинг) фильтрационной подушки, субсклеральный нидлинг;
A16.26.141 Репозиция и фиксация дислоцированной интраокулярной линзы.

3 уровень КСГ:

A16.26.092 Экстракция хрусталика;
A16.26.092.004 Удаление хрусталиковых масс;
A16.26.092.005 Ленсэктомия;
A16.26.096 Дисцизия, экстракция вторичной катаракты;
A16.26.117 Непроникающая глубокая склерэктомия;
A16.26.117.001 Непроникающая глубокая склерэктомия с дренированием;
A16.26.118 Прочие непроникающие антиглаукоматозные операции;
A16.26.124 Алкоголизация цилиарного ганглия;
A16.26.137 Снятие роговичных швов.

4 уровень КСГ:

A16.26.006 Вскрытие флегмоны слезного мешка, разрез слезных точек и слезных канальцев;
A16.26.009 Дакриоцисториностомия;
A16.26.081 Локальное эписклеральное пломбирование;
A16.26.082 Циркляж (круговое вдавление склеры);
A16.26.086 Эндовитреальное введение лекарственных препаратов, воздуха*;

* - ферментных препаратов, антибактериальных препаратов

A16.26.093 Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация;
A16.26.094 Имплантация интраокулярной линзы;
A16.26.095 Удаление интраокулярной линзы.

5 уровень КСГ:

A16.26.086.001 Интравитреальное введение лекарственных препаратов (за исключением других МО Красноярского края);
A16.26.093.002 Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы;
A16.26.094.001 Репозиция с подшиванием интраокулярной линзы.

6 уровень КСГ:

A16.26.089 Витреозэктомия

**Перечень медицинских исследований и консультаций,
обязательных для выполнения пациенту
при направлении на плановое хирургическое лечение
в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница
имени профессора П.Г. Макарова»**

1. Флюорография (рентгеноскопия) органов грудной клетки давностью не более 1 года до дня госпитализации.

2. Анализ крови на ВИЧ (по показаниям), гепатиты В и С: Hbs-АГ, АНТИВГС давностью не более 3 месяцев (при положительных результатах необходимо заключение врача инфекциониста).

3. Развернутый анализ крови, кровь на сахар, RW, электрокардиограмма (лента с описанием), рентгенография придаточных пазух носа (описание, при наличии патологии необходимо заключение врача-отоларинголога об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению) давностью не более 1 месяца до дня госпитализации.

4. Медицинский осмотр врачом-стоматологом (заключение о санации полости рта).

5. Медицинский осмотр врачом-терапевтом (заключение об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению с учетом сопутствующей патологии, результатов обследования, электрокардиографии, рентгенографии).

6. Медицинские осмотры врачей-специалистов при наличии соответствующей сопутствующей патологии: эндокринолога (план ведения пациента до и после операции), кардиолога, аллерголога, невролога, пульмонолога, онколога, при наличии медицинских показаний – иных врачей-специалистов.

Чек-лист обследования пациента по поводу возрастной и осложненной катаракты

Выбранный ответ отметить «V» в клетке напротив каждого пункта, комментарии заполнить/подчеркнуть

Дата	Шифр по МКБ (H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H28.0, H28.1, H28.2, H28.8)	Наименование направляющей медицинской организации			
№ п/п	Необходимые исследования	Ответ		Комментарий	
		ДА	НЕТ		
1.	Анамнез заболевания:				
1.1.	значимое (vis с корр.=0,5 и <) снижение зрения имеется			подлежащий операции глаз: OD /OS /OU (нужное подчеркнуть)	
1.2.	максимальная острота зрения обоих глаз в течение жизни (с корр.) =1,0			OD=	указать со слов пациента - раньше видел: всю табл. /ниже середины/выше середины/только верхние
				OS=	
1.3.	наличие травмы указанного глаза в анамнезе			нужное подчеркнуть: контузия/ проникающая указать давность травмы	
1.4.	давность наблюдения у офтальмолога по поводу катаракты более 1 года			период наблюдения у вас	
1.5.	наличие других заболеваний на указанном глазу			нужное подчеркнуть, иное указать глаукома/ миопия/ увеит/ ВМД	
1.6.	наличие оперативных/лазерных вмешательств на указанном глазу в анамнезе			указать давность и наименование	
2.	Анамнез жизни:				
2.1.	наличие аллергических реакций на лекарственные препараты			указать наименование лекарственных препаратов	
2.2.	наличие сопутствующих заболеваний (состояний), являющихся противопоказанием к оперативному лечению глаз (<u>при выборе ответа ДА – ФЭК с ИОЛ противопоказана по общему состоянию</u>)			указать сопутствующие заболевания, (давность ОИМ, ОНМК)	
3.	пациент трудоспособного возраста, по заключению ВК признанный не годным к работе по причине катаракты			указать реквизиты протокола ВК и пункты приказа Минздрава России № 29н от 28.01.2021, Минтруда и соцзащиты и Минздрава России № 988/ 1420н от 31.12.2020	

№	Необходимые исследования	Ответ		Комментарий	
		ДА	НЕТ		
4.	Объективные данные:				
4.1.	Определение остроты зрения без и с коррекцией проведено			vis	OD= OS=
4.2.	Измерение внутриглазного давления проведено: по Маклакову/транспальпально /пневмотонометрия (подчеркнуть)			ВГД	OD= OS= мм рт. ст.
4.3.	Исследование полей зрения проведено:				описать выявленные изменения
4.4.	Биомикроскопия проведена:				далее описать указанный в п.1.1 глаз
4.4.1.	наличие признаков воспаления				гиперемия век и глазного яблока, патологическое отделяемое
4.4.2.	наличие изменений роговицы: • помутнения / рубцы/птеригиум				центральные/периферические Iст./ IIст./IIIст. (нужное подчеркнуть)
4.4.3.	наличие изменений передней камеры:				мелкая/глубокая/неравномерная
4.4.4.	наличие изменений радужки: • иридолиз • неправильной формы зрачков • изменение реакции зрачка на свет • новообразованные сосуды				нужное подчеркнуть: колобома: базальная п/операционная, врожденная/ задние синехии ослаблена/отсутствует/неравномерная в периферической зоне/в зрачковой
4.4.5.	Осмотр хрусталика в условиях медикаментозного мидриаза проведен: наличие следующих изменений: • факодонез, псевдоэксфолиации • набухание, смещение				нужное подчеркнуть: помутнения: локальные/диффузные в передней капсуле/в задней капсуле/ ядерные/субкапсулярные начальные/неравномерн./интенсивные
4.4.6.	наличие изменений стекловидного тела				нужное подчеркнуть: деструкция:нитчатая/зернистая/грубая помутнения:слабовыражен./выражен.
4.5.	Офтальмоскопия на фоне медикаментозного мидриаза проведена:				далее описать указанный в п.1.1 глаз
4.5.1	детали глазного дна просматриваются наличие изменений глазного дна				нужное подчеркнуть/дописать; ДЗН бледный/экскавация до __ДЗН в макулярной зоне дистрофич. изменения/отек/геморрагии
5.	Диагноз основной: катаракта (основная причина снижения зрения)				указанного в п.1.1. глаза

№	Необходимые исследования	Ответ		Комментарий
		ДА	НЕТ	
5.1.	возрастная			нужное подчеркнуть: начальная / незрелая/ зрелая
5.2.	осложненная			нужное подчеркнуть: неполная/ полная
6.	Наличие сопутствующих офтальмологических заболеваний / состояний, являющихся индивидуальными факторами риска (глаукома, предшествующая внутриглазная хирургия, миопия высокой степени, увеит, псевдоэксфолиативный синдром и др.)			указать полный офтальмологический диагноз подлежащего операции глаза
7.	Наличие офтальмопатологии парного глаза			указать полный офтальмологический диагноз парного глаза
8.	Наличие сопутствующих общих заболеваний/ состояний, являющихся индивидуальными факторами риска (сахарный диабет, гипертоническая болезнь, длительный прием ГКС и т.д.)			указать полный клинический диагноз

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

№	обоснование направления	ответ		комментарий
		да	нет	
1.	Наличие медицинских показаний к хирургическому лечению катаракты			Острота зрения с коррекцией 0,5 и < по причине катаракты. Клинически значимая анизометропия в результате катаракты. Для лечения факогенной патологии. Затруднена диагностика и лечение заболеваний заднего отрезка.
2.	Наличие социальных показаний к хирургическому лечению катаракты у трудоспособного, по заключению ВК (см. п.3 необх. исслед.)			В результате проведения операции ожидается повышение остроты зрения до требуемой
3.	Наличие противопоказаний к хирургическому лечению катаракты			Не ожидается улучшения зрительных функций в результате проведения операции, и при этом отсутствуют факогенная патология. Противопоказания по общему состоянию. Воспалительные заболевания краев век и конъюнктивы, слезных путей.
4.	Наличие у пациента льгот, дающих право на получение плановой медицинской помощи вне очереди			Указать соответствующую категорию граждан, при наличии соответствующего удостоверения (см. перечень на сайте ККОКБ)

Ф.И. О. лечащего врача

**Чек-лист осмотра пациента терапевтом участковой больницы, фельдшером (при отсутствии
врача-офтальмолога)**

Дата: _____

Наименование направляющей МО: _____

№	Необходимые исследования	Ответ		Комментарий		
		ДА	НЕТ			
1.	Анамнез заболевания: значимое снижение зрения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1.1	Правым глазом Левым глазом	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
1.2	Резкое Постепенное	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
1.3	Наличие травмы указанного глаза в анамнезе со слов пациента, из имеющихся документов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Нужное подчеркнуть: Контузия/проникающая Указать давность травмы		
1.4	Давность наблюдения у офтальмолога по поводу катаракты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Указать период наблюдения,		
1.5	Наличие других заболеваний на указанном глазу со слов пациента, из имеющихся документов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Нужное подчеркнуть, иное указать Глаукома/ миопия/ увеит/ ВМД		
1.6	Наличие оперативных / лазерных вмешательств на указанном глазу в анамнезе со слов пациента, из имеющихся документов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Указать давность и наименование		
2.	Анамнез жизни:					
2.1	Наличие аллергических реакций на ЛПП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Указать наименование ЛПП		
2.2	Наличие сопутствующих заболеваний (состояний), являющихся противопоказанием к оперативному лечению глаз - ОНМК, ОИМ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Указать сопутствующие заболевания, давность		
3.	Объективные данные:				OD=	
3.1	Определение остроты зрения без и с коррекцией	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vis	OS=	
3.2	Измерение внутриглазного давления: по Маклакову/транспальпебрально/ пневмотонометрия (подчеркнуть)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ВГД	OD=	
					OS=	мм рт. ст.
3.3.	Исследование полей зрения (при наличии периметра и подготовленной мед.сестры)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Описать выявленные изменения: Сужение полей зрения, дефекты полей зрения		
3.4.	Результаты биомикроскопии: из имеющихся документов.			Указанного в п.1.1 глаза		
3.4.1.	Наличие признаков воспаления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Гиперемия век и глазного яблока, патологического отделяемое		

3.4.2.	Наличие изменений роговицы: • помутнение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Наличие изменений хрусталика: цвет зрачка: черный, серый	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ДА	НЕТ	
	Наличие изменений радужки: • неправильной формы зрачок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Диагноз предварительный:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Указанного в п.1.1. глаза
5.	Сопутствующие офтальмологические заболевания, состояния, являющиеся индивидуальными факторами риска (глаукома, предшествующая внутриглазная хирургия, миопия высокой степени, увеит, псевдоэкзофолиативный синдром и т.д.) – со слов пациента, из имеющихся документов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Перечислить имеющиеся
6.	Наличие офтальмопатологии парного глаза со слов пациента, из имеющихся документов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Перечислить имеющиеся
7.	Сопутствующие общие заболевания, состояния, являющиеся индивидуальными факторами риска (сахарный диабет, гипертоническая болезнь, длительный прием ГКС и т.д)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Указать полный диагноз

При наличии фундус-камеры прикрепить файл с фотографией глазного дна.

ФИО врача терапевта, фельдшера, медсестры офтальмологического кабинета: