

# Оказания ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

на основе

трехуровневой системы

Офтальмологическую помощь в РД оказывают в ГБУ РД «Республиканская офтальмологическая больница им. Х.О.Булача» (РОБ), ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр микрохирургии глаза» (ДЦМГ), глазное отделение ГБУ РД «Дербентская ЦГБ» и глазные кабинеты ЦРБ, ЦГБ, МСЧ, ЦРП и городских поликлиник г. Махачкалы.

## **Первый уровень:**

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь: осуществляется медицинскими работниками ФП и ФАПов в функции которых входит раннее выявление больных с глаукомой (внутриглазная тонометрия), снижением зрения (визометрия), а так же доврачебная медицинская помощь при травмах и острых состояниях.

Первичную врачебную медико-санитарную помощь оказывают врачи ВА, УБ, ЦРБ, ЦГБ, в функции которых входит так же раннее выявление глазных заболеваний и направление к врачу-офтальмологу.

Первичную специализированную медико-санитарную помощь оказывает врач-офтальмолог (ЦГБ, ЦРБ). При наличии показаний для оказания специализированной офтальмологической помощи в условиях стационара больной направляется на консультацию (госпитализацию) в ГБУ «РОБ им. Х.О.Булача», ГБУ «ДЦМГ», глазное отделение Дербентской ЦГБ.

## **Второй уровень:**

В глазном отделении Дербентской ЦГБ оказывают специализированную помощь больным южного региона республики:

Ахтынский, Рутульский, Докузпаринский, Магарамкентский, С.Стальский, Курахский, Агульский, Хивский, Табасаранский, Кайтагский, Дахадаевский, Дербентский районы и гг. Дербент, Даг.Огни.

Больные остальных регионов нагорного и северного Дагестана специализированную помощь получают в Республиканской офтальмологической больнице и Дагестанском центре микрохирургии глаза.

### **Третий уровень:**

ГБУ «Республиканская офтальмологическая больница им.Х.О.Булача» и ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр микрохирургии глаза» в г.Каспийске.

Больные направляются в клиники равномерно, кроме больных, нуждающихся в оказании витреоретинальной и лазерной хирургической помощи. Эти больные направляются в Дагестанский центр микрохирургии глаза в г.Каспийске согласно приказа Министерства здравоохранения РФ от 25 октября 2012 г. № 442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты».

### **I этап маршрутизации детей с ретинопатией недоношенных (РН)**

Первым и ключевым этапом оказания помощи младенцам с РН является организация скрининговых осмотров в отделениях выхаживания недоношенных детей. Это способствует выявлению заболевания на самых ранних сроках развития. Первичный осмотр врачом-офтальмологом недоношенных детей, рожденных при сроке беременности до 35 недель и массой тела менее 2000 гр. осуществляется в отделениях реанимации интенсивной терапии для новорожденных, отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей в присутствии врача анестезиолога-реаниматолога или врача-неонатолога.

Осмотр проводится при медикаментозно расширенном зрачке методом обратной бинокулярной офтальмоскопии.

Данными налобными бинокулярными офтальмоскопами оснащены отделения патологии новорожденных в городах Дербент, Буйнакск, Махачкала, Кизилюрт, Хасавюрт и Кизляр. При выявлении риска развития ретинопатии недоношенных (незаконченная васкуляризация сетчатки) без признаков заболевания, врач-офтальмолог проводит осмотры каждые 2

недели до завершения васкуляризации или до появления признаков ретинопатии недоношенных.

При выявлении у ребенка задней агрессивной формы ретинопатии недоношенных, младенец немедленно направляется на осмотр в консультативно-диагностический кабинет для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных на базе ДРКБ г. Махачкалы.

II этап маршрутизации детей с РН При выявлении у детей ретинопатии недоношенных, младенцы направляются на осмотр в консультативно-диагностический кабинет для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных на базе ДРКБ г.Махачкалы.

В кабинете проводится комплексный мониторинг с использованием цифровой ретинальной педиатрической системы «RetCam», достоинствами которой являются оперативность, качественная фоторегистрация состояния глазного дна, возможность архивирования полученных данных (изображений) для их многопланового анализа и сравнения в течение всего периода наблюдения. Врачом-офтальмологом осуществляется еженедельный осмотр детей с ретинопатией недоношенных до самостоятельной остановки заболевания или до выявления показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

III этап маршрутизации детей с РН

Дети с показаниями для проведения высокотехнологичной медицинской

Помощи при ретинопатии недоношенных(лазерная или витреоретинальная хирургия) направляются по квотируемой системе в специализированные федеральные центры (институт глазных болезней им.Гельмгольца или МНТК им. С.Н. Федорова г. Москвы).