

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАЗАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ  
ДОКУМЕНТЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ  
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
НАСЕЛЕНИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ  
УСЛОВИЯХ**

*Учебно-методическое пособие  
для ординаторов и врачей-офтальмологов*

**Москва  
«Умный доктор»  
2016**

УДК 617.7

ББК 56.7

Ф32

*Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.*

*Авторы:* Амиров А.Н., Токинова Р.Н.  
Кафедра офтальмологии.

*Рецензенты:*

**Самойлов Александр Николаевич** – заведующий кафедрой офтальмологии ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, профессор, доктор медицинских наук;

**Уткельбаев Ренат Ильгизович** – доцент кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, кандидат медицинских наук.

Ф32 Федеральные нормативные документы по организации специализированной офтальмологической помощи населению в амбулаторных условиях: Учебно-методическое пособие для ординаторов и врачей-офтальмологов. – М. : Умный доктор, 2016. – 200 с.

ISBN 978-5-9906806-4-7

В ходе реализации I этапа Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (2013–2015 гг.) произошли значительные изменения нормативной базы здравоохранения, в том числе офтальмологии. Изменилась кадровая политика и организация основных направлений деятельности офтальмологической службы Российской Федерации. Утверждены новые постановления Правительства Российской Федерации, приказы Минздрава Российской Федерации, Минтруда и соцзащиты Российской Федерации; внесены коррективы в действующие постановления и приказы.

В учебно-методическом пособии представлены действующие (на момент написания пособия) нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию офтальмологической помощи населению (взрослым и детям) в амбулаторных условиях (за исключением стандартов и федеральных рекомендаций по оказанию офтальмологической помощи взрослым и детям амбулаторно, которые выделены в отдельные пособия).

Издание предназначено для системы послевузовского профессионального образования врачей-офтальмологов.

Учебное издание утверждено и рекомендовано к изданию Методическим советом ГБОУ ДПО «КГМА» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №04-2/7-2 от 24.02.2016 г.).

С учебным пособием можно ознакомиться в библиотеке ГБОУ ДПО «КГМА» МЗ РФ по адресу: г. Казань, ул. Бултерова, 36.

УДК 617.7

ББК 56.7

ISBN 978-5-9906806-4-7

© Оформление, оригинал-макет.

ООО «Умный доктор», 2016

---

## СОДЕРЖАНИЕ

---

Введение .....	6
<b>I. Штаты и кадры .....</b>	<b>8</b>
Право на осуществление медицинской деятельности .....	8
Рекомендуемые штатные нормативы поликлиники .....	9
Типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-офтальмолога ...	10
Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» .....	12
<b>II. Нормативные документы по оказанию офтальмологической помощи населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях .....</b>	<b>13</b>
Порядок оказания медицинской помощи населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ....	13
Порядок оформления первичной медицинской документации пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях .....	32
Порядок заполнения учетной формы №025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» .....	34
Порядок заполнения учетной формы №025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» ...	37
Порядок заполнения учетной формы №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» .....	40
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи .....	42
Порядок выдачи листков нетрудоспособности .....	44
Правила назначения лекарственных средств .....	59
Порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты, их учета и хранения .....	65

<b>III. Критерии оценки качества медицинской помощи</b> .....	71
<b>IV. Номенклатура медицинских услуг</b> .....	73
<b>V. Порядок оказания гражданам бесплатной медицинской помощи по программе государственных гарантий</b> .....	84
Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 г. ....	84
Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (офтальмология) на 2016 г., а также перечни лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи .....	88
<b>VI. Диспансеризация и профилактические осмотры населения</b> ....	89
Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения .....	89
Порядок заполнения учетной формы №131/у «Карта учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)» ...	91
Порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них .....	92
Порядок диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью .....	98
Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или) опасными условиями труда .....	101
Перечень вредных и(или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) .....	104
Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников .....	133
Порядок освидетельствования водителей индивидуального транспорта .....	142

---

<b>VII. Медико-социальная экспертиза в офтальмологии</b> .....	145
Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы .....	145
Форма ф. №088/у-06 «Направление на медико-социальную экспертизу» .....	151
Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний .....	157
Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации .....	162
<b>Приложения</b> .....	163
Приложение 1. Основные показатели деятельности врачей-офтальмологов и офтальмологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях .....	163
Приложение 2. Классы МКБ-10. ....	168
<b>Литература</b> .....	195

---

## ВВЕДЕНИЕ

---

Основополагающим документом, регулирующим деятельность медицинских работников, в том числе врачей-офтальмологов амбулаторно-поликлинических учреждений, на современном этапе является Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 г. №2511-р (с изменениями от 4 сентября 2014 г.).

Программа реализуется в 2 этапа:

- I этап: 2013–2015 гг. – структурные преобразования;
- II этап: 2016–2020 гг. – развитие инновационного потенциала в здравоохранении.

В ходе реализации I этапа Государственной программы произошли значительные изменения нормативной базы здравоохранения, в том числе офтальмологии.

Утверждены:

- номенклатура специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование;
- право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации (с разъяснением порядка перехода к процедуре аккредитации специалистов);
- нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-офтальмолога;
- новые формы медицинской документации и правила их оформления;
- программа государственных гарантий по оказанию гражданам бесплатной медицинской помощи на 2016 г.;
- новые приказы по:
  - организации и проведению диспансеризации взрослых и несовершеннолетних;
  - проведению медико-социальной экспертизы гражданам с офтальмопатологией.

Внесены изменения и дополнения в действующие приказы Минздрава Российской Федерации, регламентирующие:

- правила оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- порядок оформления листков нетрудоспособности;
- порядок назначения и учета лекарственных средств и др.

Знание и выполнение требований нормативно-правовых документов по здравоохранению необходимо для правильной и качественной организации специализированной офтальмологической помощи населению на современном уровне.

В пособие включены действующие на момент написания основные Постановления Правительства, приказы Минздравсоцразвития РФ и Минздрава РФ (с изменениями и дополнениями) по организации работы врачей-офтальмологов амбулаторно-поликлинических учреждений.

Все нормативные документы в учебном пособии даны в части, представляющей интерес для врачей-офтальмологов. В связи с сокращением текстов документов нумерация пунктов и абзацев может быть непоследовательной.

# **I. ШТАТЫ И КАДРЫ**

---

## **ПРАВО НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

---

С 1 января 2016 г. вступил в силу Федеральный закон от 29.12.2015 №389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (том числе – в Федеральный закон от 21.11. 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

До 1 января 2026 г.:

1. Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста.

1.1. Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 г. по 31 декабря 2025 г. включительно. Сроки и этапы указанного перехода, а также категории лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, определяются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2. Сертификаты специалиста, выданные медицинским и фармацевтическим работникам до 1 января 2021 г., действуют до истечения указанного в них срока. Форма, условия и порядок выдачи сертификата специалиста устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4. С 1 сентября 2017 г. обучение в интернатуре отменяется.

Приказом МЗ РФ №700н от 07.10.2015 «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование», утверждена единая специальность – «Офтальмология».



---

## **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ПОЛИКЛИНИКИ\***

---

(утверждены Приказом Минздравсоцразвития РФ №543н  
от 15.05.2012. Приложение 2)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
16.	Врач-офтальмолог	0,6 на 10 000 прикрепленного населения
38.	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача, ведущего амбулаторный прием

---

\* Настоящие рекомендуемые штатные нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

---

## **ТИПОВЫЕ ОТРАСЛЕВЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ, СВЯЗАННЫХ С ПОСЕЩЕНИЕМ ОДНИМ ПАЦИЕНТОМ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА**

---

(утверждены Приказом МЗ РФ от 02.06.2015 №290н)

1. Типовые отраслевые нормы времени (далее – нормы времени) на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-офтальмолога, применяются при оказании первичной врачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе при посещении врачом-специалистом одного пациента на дому <\*>.

2. Нормы времени являются основой для расчета норм нагрузки, нормативов численности и иных норм труда врачей медицинских организаций, оказывающих первичную врачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

3. Нормы времени на одно посещение пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием, необходимые для выполнения в амбулаторных условиях трудовых действий по оказанию медицинской помощи (в том числе затраты времени на оформление медицинской документации): врача-офтальмолога – 14 мин.

4. Нормы времени на повторное посещение врача-специалиста одним пациентом в связи с заболеванием устанавливаются в размере 70–80% (10–11 мин) от норм времени, связанных с первичным посещением врача-специалиста одним пациентом в связи с заболеванием.

5. Затраты времени врача-специалиста на оформление медицинской документации с учетом рациональной организации труда, оснащения рабочих мест компьютерной и организационной техникой должны составлять не более 35% от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием в соответствии с пунктами 3 и 6 настоящих норм времени.

6. Нормы времени на посещение одним пациентом врача-специалиста с профилактической целью устанавливаются в размере 60–70% (8–10 мин) от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием, установленных в медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), в соответствии с пунктами 3 и 6 настоящих норм времени.

7. В медицинских организациях, оказывающих первичную врачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулатор-

ных условиях, нормы времени, указанные в пунктах 3 и 6, устанавливаются с учетом плотности проживания и половозрастного состава населения, а также с учетом уровня и структуры заболеваемости населения путем суммирования корректирующих коэффициентов норм времени.

---

**КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ  
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ С ВЫСШИМ  
ОБРАЗОВАНИЕМ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ  
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ»**

---

(утверждены Приказом МЗ РФ от 08.10.2015 №707н)

**Специальность «Офтальмология»**

Уровень профессионального образования	Высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» Подготовка в интернатуре или ординатуре по специальности «Офтальмология»
Дополнительное профессиональное образование	Повышение квалификации не реже 1 раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Врач-офтальмолог; врач-офтальмолог-протезист; заведующий (начальник) структурного подразделения медицинской организации – врач-офтальмолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

## **II. НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ПО ОКАЗАНИЮ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

---

### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ**

---

(утвержден Приказом Минздрава РФ №902н от 12.11.2012 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»)

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь больным при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (далее – медицинская помощь) оказывается в виде:

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

3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь больным при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

При подозрении или выявлении у больных заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют больных на консультацию к врачу-офтальмологу.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачами-офтальмологами, включая врачей-офтальмологов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.

При выявлении онкологического заболевания офтальмологического профиля лечение и наблюдение больного, не требующего комбинированного и(или) сочетанного лечения, осуществляется врачом-офтальмологом.

6. Скорая медицинская помощь оказывается при острых состояниях и(или) заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (травмы глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инородные тела глаза, термические и химические ожоги глаза и его придаточного аппарата, острые сосудистые заболевания глаза, острые заболевания зрительного нерва, язва роговицы с прободением, острый приступ глаукомы, острые гнойные воспалительные заболевания глаза, его придаточного аппарата и орбиты), требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая медицинская помощь может оказываться в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Вне медицинской организации медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 01.11.2004 №179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями, внесенными приказами Минздравсоцразвития Российской Федерации от 02.08.2010 №586н, от 15.03.2011 №202н и от 30.01.2012 №65н).

В медицинской организации медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается врачами-офтальмологами в офтальмологических кабинетах, а в стационарных условиях – врачами-офтальмологами в офтальмологических отделениях.

7. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с острыми состояниями и(или) заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в медицинские организации, имеющие в своем составе кабинеты неотлож-

ной офтальмологической помощи, в которых обеспечивается круглосуточная неотложная медицинская помощь.

8. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

9. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни больного и не требующих экстренной медицинской помощи, указанная помощь оказывается в неотложной форме.

10. Неотложная медицинская помощь при возникших внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты без явных признаков угрозы жизни больного оказывается:

а) в амбулаторных условиях:

– врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, в объеме первичного осмотра и обработки раны (после оказания неотложной медицинской помощи и при отсутствии медицинских показаний к госпитализации больные направляются в офтальмологический кабинет);

– врачами-офтальмологами в кабинетах неотложной офтальмологической помощи, офтальмологических кабинетах поликлиник и в дневном стационаре медицинских организаций.

11. При самостоятельном обращении больных с острыми заболеваниями и(или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в кабинет неотложной офтальмологической помощи или офтальмологический кабинет врач-офтальмолог оказывает неотложную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, оценивает общее состояние больного, его офтальмологический статус, определяет необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза и при медицинских показаниях в случаях, требующих оказания медицинской помощи в стационарных условиях, направляет больного в офтальмологическое отделение медицинской организации, в которых обеспечивается круглосуточная неотложная медицинская помощь.

12. При отсутствии медицинских показаний к направлению больного в офтальмологическое отделение больным с острыми заболеваниями и(или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты проводится терапевтическое или хирургическое лечение в амбулаторных условиях.

13. При наличии медицинских показаний для оказания первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях больной с острыми заболеваниями и(или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты направляется в офтальмологическое отделение.

При наличии сопутствующих заболеваний больной с острыми состояниями и(или) заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты