



Общероссийская общественная организация  
"АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ-ОФТАЛЬМОЛОГОВ"



# Об актуализации нормативных документов в сфере офтальмологии

*Главный внештатный специалист-офтальмолог Минздрава России  
Президент Общероссийской общественной организации  
«Ассоциация врачей-офтальмологов»*

*Директор ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава РФ  
**Академик РАН В.В. Нероев***

*Главный врач ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава РФ  
**к.м.н. М.П. Харлампиди***

**Москва  
2021**



# Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период

МИНИСТР  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПОРУЧЕНИЕ

18.02.2021 22

от «\_\_\_» февраля 2021 г.

№ \_\_\_\_\_

В целях подготовки проекта программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее – Проект) **поручаю:**

1. «ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России (В.В. Омеляновский) представить в Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного (Е.В. Каракулина), Департамент медицинской помощи детям и службы родовспоможения (Е.Н. Байбарина), Финансово-экономический департамент (Н.В. Сибирякова), Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (Е.Е. Черникова) предложения по исключению из перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи методов лечения, полностью совпадающих с методами лечения, включенными в перечень клинико-статистических групп, по профилям «Хирургия (абдоминальная)», «Неонатология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Онкология», «Торакальная хирургия» и «Сердечно-сосудистая хирургия», включая расчеты нормативов финансовых затрат по группам высокотехнологичной медицинской помощи с учетом исключения отдельных методов лечения.

Срок – до 15 мая 2021 года.

2. «ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» (В.В. Омеляновский) подготовить и направить в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии Н.Н. Блохина» Минздрава России (И.С. Стилкин), ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (А.Д. Каприн), ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (А.М. Белая), ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России (О.И. Кит), ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России (В.В. Нероев), ФГАУ «НМИЦ «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России (А.М. Чухраев), ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России (А.Ш. Ревяшкин), ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России (Д.О. Иванов), ФГБУ «Научно-клинический центр

оториноларингологии ФМБА России» (Н.А. Дайхес), ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ физиопульмонологии» Минздрава России (П.К. Яблоцкий), ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России (Е.З. Голухова) соответствующие запросы о предоставлении необходимой для исполнения пункта 1 поручения.

Срок – до 1 марта 2021 года.

3. ФГБУ «НМИЦ онкологии Н.Н. Блохина» Минздрава России (И.С. Стилкин), ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (А.Д. Каприн), ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (А.М. Белая), ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России (О.И. Кит), ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России (В.В. Нероев), ФГАУ «НМИЦ «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России (А.М. Чухраев), ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России (А.Ш. Ревяшкин), ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России (Д.О. Иванов), ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России» (Н.А. Дайхес), ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ физиопульмонологии» Минздрава России (П.К. Яблоцкий), ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России (Е.З. Голухова) представить в ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» (В.В. Омеляновский) необходимую информацию.

Срок – до 1 апреля 2021 года.

4. ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России (В.В. Омеляновский) представить в соответствии с приказом Минздрава России от 1 августа 2017 г. № 484н «Об утверждении порядка формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи» в Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела (Е.В. Каракулина), Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (Е.Е. Черникова) предложения по типовой форме заявки для подачи предложений по формированию перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Срок – до 1 апреля 2021 года.



М.А. Мурашко

## Предложения по исключению из перечня видов ВМП (раздел I) методов лечения, полностью совпадающих с методами лечения, включенными в перечень клинико-статистических групп, по профилю «офтальмология»

- ✓ Перевод методов ВМП раздела I в КСГ
- ✓ Дублирование методов ВМП с методами КСГ
- ✓ Выполнение в рамках одного метода ВМП нескольких медицинских услуг
- ✓ Необходимость введение новой медицинской услуги в приказ Минздрава России от 13 октября 2017 г. №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»
- ✓ Добавление или удаление кодов МКБ в модели пациента

## Перевод методов ВМП (раздел I) в КСГ

**Группа 29.** Наименование вида: Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей

- Вискоканалостомия
- Микроинвазивная интрасклеральная диатермостомия
- Микроинвазивная хирургия шлеммова канала
- Реконструкция передней камеры, включая лазерную экстракцию, осложненной катаракты с имплантацией эластичной интраокулярной линзы

**Группа 29.** Наименование вида: Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза

- Реконструкция передней камеры, включая лазерную экстракцию, осложненной катаракты с имплантацией эластичной интраокулярной линзы

**Группа 29.** Наименование вида: Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты

- Иридоциклосклерэктомия при посттравматической глаукоме

## Перевод методов ВМП (раздел I) в КСГ

- Группа 29.** Наименование вида: Хирургическое и (или) лучевое лечение злокачественных новообразований глаза, его придаточного аппарата и орбиты, включая внутриорбитальные доброкачественные опухоли, реконструктивно-пластическая хирургия при их последствиях
- Тонкоигольная аспирационная биопсия новообразований глаза и орбиты
  - Погружная диатермокоагуляция при новообразованиях придаточного аппарата глаза
  - Подшивание танталовых скрепок при новообразованиях глаза (**исключить, как неиспользуемый метод**).

- Группа 29.** Наименование вида: Хирургическое и (или) лазерное лечение ретролентальной фиброплазии у детей (ретинопатии недоношенных), в том числе с применением комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией
- Транспупиллярная секторальная или панретинальная лазерная коагуляция аваскулярных зон сетчатки с элементами отграничивающей коагуляции
  - Диодная транссклеральная фотокоагуляция, в том числе с криокоагуляцией сетчатки

## Предложения по переводу методов лечения из перечня видов ВМП раздела II в перечень видов ВМП раздела I

**Группа 37.** Наименование вида: Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая опτικο-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза

- Интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза и (или) имплантата с глюкокортикоидом

# Предложение о введении нового метода лечения в перечень видов ВМП раздела II

**Группа 36.** Наименование вида: Комплексное лечение болезней роговицы, включая оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, интенсивное консервативное лечение язвы роговицы

**Код МКБ-10:** Н18.6 (Кератоконус)

**Модель пациента:** Кератоконус I-II стадии у взрослых и детей

**Вид лечения:** хирургический

**Метод лечения:** Кросслинкинг роговичного коллагена с использованием фемтосекундного лазера.

А 22.26.031. Кросслинкинг роговичного коллагена с использованием ультрафиолетового излучения.



# ФГБУ «ЦЭККМП»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ И КОНТРОЛЯ  
КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»  
(ФГБУ «ЦЭККМП» Минздрава России)

Хохловский переулок, д. 10, стр. 5, г. Москва, 109028  
тел: (495) 783-19-05, e-mail: office@rosmedex.ru

31.05.2021 № 01-02/13-579

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Генеральному директору  
ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»  
Минздрава России

В.В. Перову

Уважаемый Владимир Владимирович!

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках исполнения поручения Министра здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко от 18 февраля 2021 г. № 22 по подготовке предложений по исключению из перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи методов лечения (далее – ВМП), полностью совпадающих с методами лечения, включенными в перечень клинико-статистических групп, в целях проведения анализа стоимости методов ВМП, требующих приоритетных расчетов по профилю медицинской помощи «Офтальмология», направляет Анкету для заполнения в разрезе историй болезней пациентов, пролеченных в ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России.

По каждому методу лечения информация предоставляется не менее чем по 5 медицинским картам стационарного больного за два года. В случае если в медицинской организации было пролечено менее 5 пациентов за два года с применением конкретного метода лечения, информация предоставляется по всем пролеченным случаям.

Информацию просим направить в срок до 15 июня 2021 года в электронном виде на адрес электронной почты [Zueva@rosmedex.ru](mailto:Zueva@rosmedex.ru), а также в установленном порядке.

В случае возникновения вопросов при заполнении обращаться к Зуевой Юлии Станиславовне: тел. +7 495 783-19-05 доб.270, e-mail: [Zueva@rosmedex.ru](mailto:Zueva@rosmedex.ru).

Опросная форма (анкета) для оценки стоимости методов ВМП в формате Excel будет направлена ответственному исполнителю ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России в электронном виде.

Приложение:

1. файл «Поручение от 18.02.2021 № 22» в формате pdf.

С. Ф. Шеметов,  
Генеральный директор,  
д.м.н., профессор



В.В. Омеляновский

Зуева Ю. С.  
(495) 783 19 05 доб. 270

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ И КОНТРОЛЯ  
КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»  
(ФГБУ «ЦЭККМП» Минздрава России)

Хохловский переулок, д. 10, стр. 5, г. Москва, 109028  
тел: (495) 783-19-05, e-mail: office@rosmedex.ru

25.06.2021 № 01-02/13-638

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Генеральному директору  
ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»  
Минздрава России

В.В. Перову

Уважаемый Владимир Владимирович!

В дополнение к ранее направленному запросу федеральное государственное бюджетное учреждение «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках исполнения поручения Министра здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко от 18 февраля 2021 г. № 22 по подготовке предложений по исключению из перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи методов лечения (далее – ВМП), полностью совпадающих с методами лечения, включенными в перечень клинико-статистических групп, в целях проведения анализа стоимости методов ВМП, требующих приоритетных расчетов по профилю медицинской помощи «Офтальмология», просит дополнительно представить информацию согласно приложению.

Информацию просим направить в срок до 30 июня 2021 года в электронном виде на адрес электронной почты [Zueva@rosmedex.ru](mailto:Zueva@rosmedex.ru), а также в установленном порядке.

В случае возникновения вопросов при заполнении обращаться к Зуевой Юлии Станиславовне: тел. +7 495 783-19-05 доб.270, e-mail: [Zueva@rosmedex.ru](mailto:Zueva@rosmedex.ru).

Приложение: электронный вид

С. Ф. Шеметов,  
Генеральный директор,  
д.м.н., профессор



В.В. Омеляновский

Зуева Ю. С.  
(495) 783 19 05 доб. 270



## **Истории болезней 1**

Код медицинской организации (по ФОМС)

Наименование медицинской организации (сокращенное)

Условия оказания МП (КС, ДС)

Профиль медицинской помощи (ВМП, СМП)

Профиль койки

Номер истории болезни (уникальный код)

### **Диагноз (перечень диагнозов):**

Основной диагноз (МКБ-10)

Основной диагноз - наименования

Фоновый диагноз

Конкурирующий диагноз

Сопутствующий диагноз

Осложнения основного и других заболеваний

### **Группа:**

Код метода ВМП (2021 года)

Наименование метода ВМП (2021 года)

### **Пациент:**

Дата рождения

Пол

Вес при рождении (для новорожденных)

Дата начала госпитализации

Дата окончания госпитализации

Длительность госпитализации (всего), к/д

Длительность в реанимации, в часах

Длительность госпитализации в отделении, к/д

Количество операций, шт

- Детальная информация об операции (включая время проведения, количество задействованного медицинского персонала)
- Перечень услуг (кроме операции) в рамках истории болезни
- Перечень лекарственных препаратов
- Перечень имплантируемых изделий и одноразовых расходных материалов

# Подготовка изменений в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты

## Соответствие утвержденным нормативным документам:

- соблюдение структуры Порядка (ст.37, п.3. федерального закона «Об основах охраны граждан в Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ)
- видам, формам, условиям оказания медицинской помощи (ст.32-36, федерального закона «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ, приказ Минздрава России от 27.02.2016 N 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»)
- номенклатуре медицинских организаций (Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций»)
- номенклатуре коечного фонда (приказ Минздравсоцразвития России от 17.05. 2012 г. N 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи», с изм. внесенными приказом Минздрава России от 16.12.2014 г. N 843н)
- номенклатуре медицинских работников (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»)

## Подготовка изменений в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты

- расчет количества штатных единиц (письмо Минздрава России от 18.03.2014 г. N 16-0/10/2-1796 «Методические рекомендации по расчету потребности субъектов РФ в медицинских кадрах на 2014 г.» , приказ Минздрава России от 26.06.2014 г. N 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах», приказ Минздрава России от 14.02.2018 г. N 73 «О методике расчета потребности в специалистах со средним профессиональным (медицинским) образованием»)
- уровень медицинской организации (приказ Минздрава России от 20.04.2018 г. №182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения»)
- в раздел «Стандарт оснащения» вносится: код вида номенклатурной классификации, наименования вида номенклатурной классификации оборудования, наименование (приказ Минздрава России от 06.06.2012 г. N 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий», с изменением, внесенным приказом Минздрава России от 25.09.2014 г.).
- невозможность применения формулировки **«по требованию»** к количеству требуемых единиц оборудования

## Регионы, представившие предложения:

Архангельская область  
Владимирская область  
Волгоградская область  
Екатеринбургская область  
Калининградская область  
Калужская область  
Кировская область  
Краснодарский край  
Красноярский край  
Ленинградская область  
Мурманская область  
Нижегородская область  
Приморский край  
Республика Кузбасс  
Республика Татарстан  
Республика Хакассия  
Самарская область  
Севастополь  
Тамбовская область  
Ямало-Ненецкий АО

## Регионы, направившие письменные извещения об отсутствии предложений:

Амурская область  
Владимирская область  
Иркутская область  
Ингушская Республика  
Курганская область  
Омская область  
Орловская область  
Псковская область  
Республика Алтай  
Республика Башкортостан  
Республика Мордовия  
Республика Тыва  
Тульская области  
Чувашия,  
Чеченская Республика

# Оказание ВМП в условиях дневного офтальмологического стационара

- Постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 №851 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»
- Приказ Минздрава России от 19.08.2021 г. №866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность»

# Оказание ВМП в условиях дневного офтальмологического стационара

**п. 17** Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, абзац 1 дополнить и изложить в следующей редакции:

**«Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-офтальмологами офтальмологических отделений медицинской организации в круглосуточном стационаре, а также в дневном стационаре, входящем в структуру медицинской организации, имеющей стационарное офтальмологическое отделение.**

**В дневном стационаре могут выполняться хирургические вмешательства не требующие общего обезболивания эндотрахеальнононаркоза)».**



**В Приложении N 10 «Правила организации деятельности офтальмологического дневного стационара» к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 902н):**

**п. 1** Правил дополнить и изложить в следующей редакции:

**«Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности офтальмологического дневного стационара медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную и специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.»**

**п. 2** Правил, дополнить следующими положениями:

Офтальмологический дневной стационар, осуществляющий специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, организуется при наличии в медицинской организации функционирующих:

- стационарного офтальмологического отделения, в котором осуществляется высокотехнологичная медицинская помощь;
- отделения анестезиологии и реанимации для взрослого населения, организованного в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю анестезиология и реанимация;
- операционного блока;
- клинико-диагностической лаборатории.

**п. 3** Правил, дополнить следующими положениями:

Коечная мощность офтальмологического дневного стационара, осуществляющего оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи должна быть не менее 5 койко-мест.

В медицинской организации в случае возникновения осложнений должна быть обеспечена возможность перевода в круглосуточный офтальмологический стационар.

В медицинской организации должна быть обеспечена возможность консультации врачей-специалистов по профилю: терапия, анестезиология-реанимация.

**п. 7** Правил, дополнить следующими положениями:

В офтальмологическом дневном стационаре, осуществляющем оказание высокотехнологичной медицинской помощи, должна быть обеспечена возможность осуществления питания больных.

Спасибо за внимание!