

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України

Зареєстровано в Міністерстві юстиції України
25 червня 2013 року за № 1053/23585

Порядок організації очнопротезної медичної допомоги

1. Цей Порядок визначає механізм медичної допомоги громадянам, котрі потребують очного протезування, і стосується організації роботи спеціалізованих кабінетів очного протезування обласних консультативних поліклінік та лабораторій (кабінетів) індивідуального очного протезування.

2. Очнопротезний кабінет обласної консультативної поліклініки забезпечує:

- консультування хворих з питань очного протезування;
- протезування пацієнтів стандартними очними протезами;
- облік усіх хворих адміністративно-територіальної одиниці з питань охорони здоров'я, котрі потребують очного протезування;
- облік обігу очних протезів, придбаних та виданих пацієнтам за бюджетні кошти та з інших джерел фінансування (в окремих журналах);
- направлення пацієнтів на індивідуальне очне протезування;
- щорічну заявку необхідної кількості очних протезів.

3. Лабораторії (кабінети) індивідуального очного протезування забезпечують:

- консультування хворих з питань очного протезування;
- підбір та виготовлення очних протезів для первинного протезування хворих після операції енуклеації;
- протезування хворих стандартними очними протезами;
- виготовлення індивідуальних очних протезів;
- облік пацієнтів, котрі потребують повторного протезування в лабораторії;
- облік обігу очних протезів (придбаних, виготовлених, виданих);
- виготовлення комплектів стандартних очних протезів для обласних очнопротезних кабінетів за заявницьким принципом.

4. Етапи очнопротезної медичної допомоги:

4.1. I етап:

протягом 8—10 днів з моменту видалення очного яблука хворому проводиться первинне протезування.

Первинний протез має відповідати медичним вимогам щодо формування кон'юнктивальної порожнини, нормального заживання рани та зміцнення опорного елемента, сформованого під час операції.

4.2. II етап:

залежно від процесу загоєння остаточне очне протезування проводиться через один місяць стандартним очним протезом.

Стан готовності кон'юнктивальної порожнини до остаточного протезування визначають лікуючий лікар та лікар обласного очнопротезного кабінету. Остаточне протезування має бути з медичної та косметичної точки зору.

4.3. III етап:

повторне протезування проводиться за потреби, але не рідше ніж один раз на 3 роки для дорослих та один раз на рік для дітей стандартними або індивідуальними очними протезами.

4.4. IV етап:

індивідуальне очне протезування вперше може проводитись не раніше ніж через 3—4 місяці після операції енуклеації за умови повного заживання рани та надійного формування опорного елемента.

Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги

М. Хобзей