



Исх. № 21 от 10.12.2020 г.

**Министру здравоохранения  
Российской Федерации**

**М.А. Мурашко**

**Уважаемый Михаил Альбертович!**

1 января 2021 года вступают в силу изменения в "Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты", которые утверждены Приказом Минздрава РФ № 558н от 09.06.2020 г.

С учетом этого, просим Вас разъяснить некоторые аспекты регулирования деятельности кабинетов простой, сложной и специальной коррекции зрения.

1. В стандартах оснащения кабинетов указана «Таблица для использования остроты зрения вблизи», но по коду видов номенклатурной классификации медицинских изделий «118390» речь идет о таблице для дали. В связи с этим вопрос – какой именно прибор имелся ввиду при разработке стандартов?

2. В стандартах оснащения кабинетов указан «призмный компенсатор», но на сегодняшний день в России нет таких приборов с регистрационным удостоверением. Что делать с получением лицензии? Будут ли требовать регистрационные удостоверения на всё оборудование? Возможно ли убрать призмный компенсатор? В наборах есть призматические пробные линзы.

3. Вопрос по набору пробных линз. В стандартах оснащения кабинетов под сноской «2» указано, что «Необходимо наличие одной из указанных позиций.». Работать с одной пробной линзой или одной пробной оправой невозможно. Есть набор пробных линз и пробная оправа, или оправа есть в наборе. Предложенный в приказе вариант не соответствует здравому смыслу или нуждается в дополнительных разъяснениях разработчиков.

4. В стандартах оснащения кабинета сложной и специальной коррекции зрения в п.п.11 указано обязательное наличие кератотопографа. Это очень дорогостоящее оборудование, которое есть не во всех крупных оптических сетях России. А там

где они есть, их доля в общем количестве салонов оптики, как правило, очень незначительна. Возможно ли его исключить из списка требуемого оборудования?

5. В ряде оптик коррекцию зрения, как простую, так и сложную, осуществляют врачи-офтальмологи с высшим медицинским образованием и сертификатом офтальмолога. Оптометристов в штате у них, как правило, нет. Офтальмолог проводит проверку зрения, как взрослому населению, так и детям, также осуществляет контактную коррекцию зрения с подбором мягких и жестких контактных линз, выписывает рецепт на очки, линзы, проводит консультативно-диагностическую работу и т.д.

Имея сертификат офтальмолога необходимо ли врачам-офтальмологам отдельно проходить повышение квалификации по детской офтальмологии и коррекции, по контактной коррекции, ортокератологии или сертификата офтальмолога достаточно? А так же обязательно ли в оптиках, имеющих кабинет простой коррекции зрения, принимать в штат оптометриста?

6. Функции кабинета сложной и специальной коррекции зрения включают в себя следующие пункты (в том числе):

- направление пациентов в организации, изготавливающие и реализующие средства коррекции зрения;
- оформление рецептов на медицинские изделия для осуществления коррекции зрения;

А у кабинета простой коррекции зрения такого нет. Но есть "...назначение им корригирующих сферических и сфероцилиндрических очков".

Получается некоторая путаница: простой кабинет очки назначает, но рецепт не выписывает?.. Средства для коррекции слабовидения подбирает, а где их приобрести не имеет права сказать?.. Просьба разъяснить логику разработчиков в этой части нововведений.

7. В функциях кабинета простой коррекции зрения указано «подбор контактных линз ... по назначению врача-офтальмолога». Как правильно понимать данную формулировку: врач рекомендовал подбор контактных линз, а оптометрист подобрал (без рекомендации врача офтальмолога – оптометрист не может подобрать контактные линзы)? Или врач подобрал - оптометрист обучил манипуляциям?

8. В функциях кабинета сложной и специальной коррекции зрения указано «выявление среди пациентов лиц, нуждающихся в контактной коррекции зрения линзами индивидуального изготовления». В случае выявления таковых, куда таких пациентов нужно направлять? И если в ряде салонов оптик уже есть

центры, которые занимаются линзами индивидуального изготовления, то как они тогда должны правильно называться?

9. Каким образом будет разграничиваться отчетность оптик, как коммерческих организаций, и медицинских учреждений государственного формата? Вероятно, что она не должна быть одинаковой.

10. Подлежат ли сотрудники кабинетов простой, сложной и специальной коррекции зрения регистрации в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения?

11. Каким образом будут решаться вопросы лицензирования кабинетов простой и сложной коррекции зрения?

**Председатель  
Координационного совета  
ОПТИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ  
В.Ю. НИКОЛАЕВ**

