



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З**

от 16.07.2024 № 720-А
Великий Новгород

**Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при
заболеваниях по профилю «офтальмология» на территории
Новгородской области**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации с от 12 ноября 2012 года № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм маршрутизации взрослых пациентов при необходимости оказания им медицинской помощи по профилю «офтальмология» в амбулаторных условиях в медицинских организациях Новгородской области, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Алгоритм маршрутизации взрослых пациентов при необходимости оказания им медицинской помощи по профилю «офтальмология» в офтальмологических отделениях медицинских организаций Новгородской области в стационарных условиях, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Перечень показаний для направления в специализированные кабинеты третьего уровня оказания офтальмологической помощи в амбулаторных условиях, согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. Перечень показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на офтальмологические койки круглосуточного и дневного стационара, согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. Схему маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам помощи населению по профилю «офтальмология», согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, обеспечить исполнение настоящего приказа.

3. Руководителям медицинских организаций частной системы здравоохранения и медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Новгородской области, рекомендовать руководствоваться требованиями настоящего приказа.

4. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Новгородской области от 01.02.2022 № 876-Д «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «офтальмология» в Новгородской области».

5. Контроль за настоящим приказом оставляю за собой.

Министр



В.Н. Яковлев

Алгоритм маршрутизации взрослых пациентов при необходимости оказания им медицинской помощи по профилю «офтальмология» в амбулаторных условиях в медицинских организациях Новгородской области

1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи взрослым больным по профилю «офтальмология» в амбулаторных условиях организуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Медицинская помощь организуется и оказывается с учетом требований статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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. На территории Новгородской области медицинская помощь оказывается в разрезе уровней системы медицинских организаций.

3.1. Медицинскими организациями первого уровня оказывается первичная медико-санитарная помощь, а так же специализированная медицинская помощь.

3.2. Медицинскими организациями второго уровня оказывается первичная медико-санитарная помощь, а так же специализированная медицинская помощь.

3.3. Медицинские организации второго уровня оказывают медицинскую помощь пациентам, прикрепленным к данной медицинской организации и пациентам медицинских организаций первого уровня, согласно зоне обслуживания медицинских организаций второго уровня в соответствии с приказом министерства здравоохранения Новгородской области от 26 декабря 2022 г. №1570-Д «О межрайонных медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь».

3.4. Медицинскими организациями третьего уровня оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

4. 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).

5. 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.

6. Организация первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-участковому принципу в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

7. 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.

8. Основным структурным подразделением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь больным по профилю «офтальмология», является

офтальмологический кабинет поликлиники, в котором, в том числе осуществляется диспансерное наблюдение за больными. Направление больных в офтальмологические кабинеты поликлиник осуществляется в соответствии со схемой закрепления населения, прикрепленного к медицинским организациям для оказания первичной медико-санитарной помощи, и населения муниципальных образований Новгородской области за медицинскими организациями Новгородской области, имеющими офтальмологические кабинеты.

9. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях врачами-офтальмологами офтальмологических отделений медицинских организаций.

При осуществлении первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в плановой форме проводится офтальмологическое обследование (визуальный осмотр, проверка остроты зрения обоих глаз, состояния переднего и заднего отрезка глаза, определение степени и тяжести патологического состояния).

Направление пациентов в специализированные офтальмологические кабинеты третьего уровня для оказания офтальмологической помощи в амбулаторных условиях осуществляется в соответствии с показаниями для направления в специализированные кабинеты третьего уровня оказания офтальмологической помощи в амбулаторных условиях (далее именуется - показания).

10. Направление пациентов в офтальмологический кабинет поликлиники ГОБУЗ «НОКБ» осуществляется для консультативной помощи пациентам, направленным из офтальмологических кабинетов первого уровня и межрайонных офтальмологических кабинетов, а также для направления на госпитализацию в офтальмологическое отделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Новгородская областная клиническая больница" в соответствии с показаниями.

11. Больные с воспалительной патологией органа зрения для выявления туберкулезного поражения, определения его активности и лечения направляются в консультативный офтальмологический кабинет ГОБУЗ «НОКБ».

12. Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание органа зрения направляются в офтальмологический кабинет поликлиники Государственного бюджетного учреждения здравоохранения ГОБУЗ «НОКБ».

13. Пациенты с заболеванием органа зрения и сопутствующей патологией «сахарный диабет» для проведения консультации офтальмолога, лазерного и хирургического лечения направляются: в офтальмологический кабинет поликлиники ГОБУЗ «НОКБ».

14. Пациенты с диагнозом глаукома, наблюдающиеся с ранее выявленным глаукомным процессом, для принятия решения о необходимости оперативного лечения направляются в офтальмологический кабинет поликлиники ГОБУЗ «НОКБ».

15. Консультации главного внештатного специалиста офтальмолога министерства здравоохранения Новгородской области (в том числе для решения вопроса о направлении на высокотехнологичную медицинскую помощь за пределы области) проводятся в ГОБУЗ «НОКБ» по направлению врача-офтальмолога Новгородской областной консультативной поликлиники. При направлении пациентов к следует предоставить выписку из амбулаторной карты с указанием результатов проведенного обследования, лечения и целью консультации.

16. При направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи за пределы Новгородской области:

Направление по форме 057/У-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» выдается только тем пациентам, медицинская помощь которым не может быть оказана на территории Новгородской области.

17. Направление на оказание высокотехнологичной медицинской для жителей Новгородской области организуется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 года № 824н (далее – Порядок). Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за пределы области для жителей Новгородской области организовано в соответствии с Порядком и осуществляется без оформления направления по форме 057/У-04.

18. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам по профилю «офтальмология», включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в Новгородской области осуществляется в ГОБУЗ «НОКБ».

19. 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.

20. 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 неотложной

офтальмологической помощи, в которых обеспечивается круглосуточная неотложная медицинская помощь.

21. 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.

22. Пациенты с травмой и острыми заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты направляются в кабинет неотложной офтальмологической помощи на базе ГОБУЗ «НОКБ», только в случае невозможности оказания данного вида помощи в офтальмологических кабинетах поликлиник, а именно, тяжелые травмы глаза и его придаточного аппарата, другие неотложные состояния, требующие хирургической обработки. Оказание неотложной офтальмологической помощи (легкие травмы, острые воспалительные заболевания) осуществляется врачами офтальмологами поликлиник в рабочее время, согласно расписанию. В выходные и праздничные дни, в будние дни с 16.00 до 08.00 утра неотложная офтальмологическая помощь оказывается в кабинете неотложной офтальмологической помощи на базе ГОБУЗ «НОКБ»

23. В амбулаторных условиях медицинская помощь по профилю «офтальмология» организуется на трех уровнях: первый уровень - офтальмологические кабинеты поликлиник; второй уровень - межрайонные офтальмологические кабинеты; третий уровень - консультативно-поликлиническое отделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Новгородская областная клиническая больница» (далее – ГОБУЗ «НОКБ»), кабинет неотложной офтальмологической помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения ГОБУЗ «НОКБ».

24. Больные с заболеваниями по профилю «офтальмология» по медицинским показаниям направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские центры, а так же санаторно-курортные организации.

При определении медицинской организации для дальнейшего оказания медицинской помощи и этапа медицинской реабилитации необходимо проводить оценку по шкале реабилитационной маршрутизации.

Алгоритм маршрутизации взрослых пациентов при необходимости оказания им медицинской помощи по профилю «офтальмология» в офтальмологических отделениях медицинских организаций Новгородской области в стационарных условиях

1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи взрослым пациентам по профилю «офтальмология» в стационарных условиях организуется в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты», а также в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной Постановлением Правительства Новгородской области от 09.02.3034 № 58.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи взрослым пациентам на территории Новгородской области по профилю «офтальмология» организуется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации от 02 октября 2019 года № 824н.

2. В стационарных условиях медицинская помощь по профилю «офтальмология» организуется в медицинском учреждении третьего уровня:

- специализированное офтальмологическое отделение государственного областного бюджетного учреждения «Новгородская областная клиническая больница» (далее – ГОБУЗ «НОКБ»), оказывающие специализированную, стационарную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «офтальмология».

3. Направление пациентов в специализированное офтальмологическое отделение для оказания офтальмологической помощи в стационарных условиях осуществляется в соответствии с перечнем показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на офтальмологические койки круглосуточного и дневного

стационара, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа (Приложение № 5 к настоящему приказу).

4. Решение вопроса о госпитализации пациентов в плановом порядке в офтальмологическое отделение ГОБУЗ «НОКБ» осуществляется по направлению к врачу–офтальмологу Новгородской областной консультативной поликлиники, по форме 057/У-04 утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг». Дополнительно направляющей медицинской организацией предоставляются данные краткого анамнеза заболевания, результатов проведенных лабораторных и инструментальных исследований, относящихся к текущему заболеванию (острота зрения, поле зрения, внутриглазное давление, биомикроофтальмоскопия), оформленному врачом-офтальмологом амбулаторного этапа, заведующего терапевтическим отделением или заместителя главного врача по лечебной работе медицинской организации муниципальных образований Новгородской области .

5. При направлении амбулаторного больного в офтальмологическое отделение на плановую госпитализацию необходимо заполнить направление по форме 057/У-04, утвержденной приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» с указанием паспортных данных, данных полиса обязательного медицинского страхования. Дополнительно направляющей медицинской организацией предоставляются данные краткого анамнеза заболевания, результатов проведенных лабораторных и инструментальных исследований, относящихся к текущему заболеванию (острота зрения, поле зрения, внутриглазное давление, биомикроофтальмоскопия), флюорографического обследования или рентгенограммы грудной клетки с описанием (действительно 1год), заключения врача-терапевта(действительно 1 месяц), , врача-гинеколога(действительно 6 месяцев), врача-стоматолога (действительно 1 месяц), ЭКГ исследования с описанием(действительно 10 дней), общего анализа крови(10дней), мочи(10 дней), результатов исследования крови на сахар и биохимического анализа крови(10 дней), сифилис(1 месяц), ВИЧ(1 месяц), гепатиты В и С (1 месяц), Группы крови и резус-фактора. Ответственность за догоспитальное обследование пациентов возлагается на главного врача направляющей медицинской организацией

6. Госпитализация пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в ГОБУЗ «НОКБ».

Перечень показаний для направления в специализированные кабинеты третьего уровня оказания офтальмологической помощи в амбулаторных условиях

1. В показания для направления в офтальмологический кабинет ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (далее – ГОБУЗ «НОКБ»), в том числе входит:

некомпенсированная (нестабильная) глаукома для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения;

оперированная глаукома (в т.ч. лазерные операции) в ближайшие 1 - 2 месяца;

после операции, с целью решения вопроса о дополнительных лечебных мероприятиях.

повреждения защитного аппарата и придатков глаза: птоз, лагофтальм, энофтальм, симблефарон, анкилоблефарон, паралитическое косоглазие, непроходимость слезо-носовых путей, деформация век/орбиты;

последствия травмы роговой оболочки: рубцы/помутнения, бельма, роговицы, дистрофии, состояние после кератопротезирования;

последствия повреждения хрусталика: частичная катаракта, частично рассосавшаяся вторичная катаракта, подвывих/вывих хрусталика в стекловидное тело, афакия, артификация;

последствия повреждения радужки: иридодиализ, мидриаз, сращение/заращение зрачка, колбомы, кисты радужки;

внутриглазные инородные тела: амагнитные в прозрачном хрусталике, инородные тела в заднем отделе, не показанные для удаления, исходы диасклеральных операций и проникающих ранений склеры;

последствия повреждения стекловидного тела: гемофтальм, помутнение стекловидного тела, шварты, не показанные для оперативного лечения;

травматическая отслойка сетчатки, не показанные к операции травматические отслойки сетчатки и исход оперированной отслойки;

посттравматическое нарушения офтальмотонуса: глаукома, гипотония;

субатрофия глазного яблока, анофтальм;

травматический увеит и симпатическая офтальмия в стадии ремиссии

2. В показания для направления в пункт по оказанию круглосуточной амбулаторной офтальмологической помощи ГОБУЗ «НОКБ», в том числе входит:

1) острая травма век, слезно-носовых путей, глазницы и глазного яблока: инородные тела роговицы, конъюнктивы; (при отсутствии врача-офтальмолога поликлиники)

непроникающие и проникающие ранения век, слезо-носовых путей, орбиты, глазного яблока;

контузионные повреждения параорбитальной области, орбиты, глазного яблока;

ожоги параорбитальной области, глазного яблока;

прочие травмы;

2) отек век неясного генеза;

3) абсцесс параорбитальной области, флегмона слезного мешка;

4) острый болевой синдром, обусловленный воспалительными заболеваниями слезной железы, конъюнктивы, склеры, роговицы, увеального тракта;

5) острое снижение зрения, обусловленное сосудистыми, воспалительными заболеваниями глазного яблока.

4. В показания для повторных осмотров в пункте по оказанию круглосуточной амбулаторной офтальмологической помощи ГОБУЗ «НОКБ», в том числе входит только отсутствие возможности осмотров офтальмологов по месту жительства после назначенного лечения по поводу острых заболеваний органа зрения.

5. В показания для госпитализации в офтальмологическое отделение ГОБУЗ «НОКБ», в том числе входит:

1) обследование и лечение больных с травмами глаза, глазницы и параорбитальной области:

проникающие, непроникающие ранения глазного яблока, век, глазницы;

контузионные повреждения глазного яблока, глазницы, стенок глазницы;

термические и химические ожоги глазного яблока, параорбитальной области;

2) обследование и лечение больных с неотложными состояниями органа зрения:

острая первичная и вторичная глаукома (острые приступы первичной глаукомы; вторичной глаукомы - факогенной, неоваскулярной, абсолютной болящей);

острая сосудистая патология глаза и орбиты (тромбоз центральной вены сетчатки, непроходимость центральной артерии сетчатки, острая ишемическая оптическая патология, кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело);

острые воспалительные заболевания (кроме туберкулезных) роговицы, увеального тракта, стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва и орбиты;

3) отслойка сетчатки;

4) обследование и лечение больных с плановой патологией органа зрения:

возрастная катаракта;

подвывихи хрусталика;

открытоугольная глаукома;

доброкачественные образования глаза и параорбитальной области;

возрастные деформации век;

миопическая болезнь, дистрофические заболевания сетчатки;

5) оказание специализированной помощи по реабилитации больных в условиях стационара:

реконструктивно-восстановительная хирургия у больных с последствиями проникающих ранений, контузий, термических и химических ожогов глаз, его придаточного аппарата, орбиты;

реконструктивно-восстановительная хирургия у больных с последствиями воспалительных заболеваний органа зрения (вторичная катаракта, вторичная глаукома, рубцовые деформации век и др.);

б) лазерное лечение при ретинопатиях разного генеза, дистрофиях сетчатки с разрывами сетчатки .

6. В показания для направления офтальмологическое отделение ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница» г. Великого Новгорода, в том числе входят:

воспалительные заболевания органа зрения не уточненной этиологии;
хронический рецидивирующий увеит;

острая сосудистая патология глаза и орбиты (тромбоз центральной вены сетчатки, непроходимость центральной артерии сетчатки, острая ишемическая оптикопатия, кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело);

острые воспалительные заболевания (кроме туберкулезных) роговицы, увеального тракта, стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва и орбиты;

доброкачественные образования глаза и параорбитальной области (дневной стационар);

возрастные деформации век;

миопическая болезнь, дистрофические заболевания сетчатки.

7. В показания для направления в офтальмологический кабинет консультативной поликлиники ГОБУЗ «НОКБ», в том числе входят:

подозрение на злокачественное новообразование органа зрения;

впервые выявленное злокачественное новообразование органа зрения;

продолжение лечения злокачественного новообразования органа зрения;

рецидив злокачественного новообразования органа зрения;

доброкачественные новообразования органа зрения.

Перечень показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на офтальмологические койки круглосуточного и дневного стационара

1. В перечень показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на офтальмологические койки круглосуточного стационара, в том числе входит:

1) хирургическое лечение:

H21.4 Зрачковые мембраны;

H21.5 Другие виды спаек и разрывов радужной оболочки и цилиарного тела;

H25 - 28.2 Все виды катаракты, включая:

H25.0 Начальная старческая катаракта;

H25.1 Старческая ядерная катаракта;

H25.2 Старческая морганиева катаракта;

H25.8 Другие старческие катаракты;

H25.9 Старческая катаракта неуточненная;

H26 Другие катаракты:

H26.0 Детская, юношеская и пресенильная катаракта;

H26.1 Травматическая катаракта;

H26.2 Осложненная катаракта;

H26.3 Катаракта, вызванная лекарственными средствами;

H26.4 Вторичная катаракта;

H26.8 Другая уточненная катаракта;

H26.9 Катаракта неуточненная;

H27 Другие болезни хрусталика:

H27.0 Афакия;

H27.1 Вывих хрусталика;

H27.8 Другие уточненные болезни хрусталика;

H27.9 Болезнь хрусталика неуточненная;

H28* Катаракта и другие поражения хрусталика при болезнях, классифицированных в других рубриках;

H28.0* Диабетическая катаракта (E10 - E14+ с общим четвертым знаком 3);

H28.1* Катаракта при других болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ, классифицированных в других рубриках;

H28.2* Катаракта при других болезнях, классифицированных в других рубриках;

H31.3 Кровоизлияние и разрыв сосудистой оболочки глаза;

- N31.4 Отслойка сосудистой оболочки глаза;
- N33 Отслойка и разрывы сетчатки;
- N33.0 Отслойка сетчатки с разрывом сетчатки;
- N33.1 Ретиношизис и ретинальные кисты;
- N33.2 Серозная отслойка сетчатки;
- N33.3 Ретинальные разрывы без отслойки сетчатки;
- N33.4 Тракционная отслойка сетчатки;
- N33.5 Другие формы отслойки сетчатки;
- N35.2 Другая пролиферативная ретинопатия;
- N35.3 Дегенерация макулы и заднего полюса;
- N35.4 Периферические ретинальные дегенерации. Исключено: с ретинальным разрывом (N33.3);
- N35.5 Наследственные ретинальные дистрофии;
- N35.6 Ретинальное кровоизлияние;
- N35.7 Расщепление слоев сетчатки;
- N35.8 Другие уточненные ретинальные нарушения;
- N35.9 Болезнь сетчатки неуточненная
- N36* Поражения сетчатки при болезнях, классифицированных в других рубриках;
 - N36.0* Диабетическая ретинопатия (E10 - E14+ с общим четвертым знаком 3);
 - N36.8* Другие ретинальные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- N40 Глаукома;
 - N40.1 Первичная открытоугольная глаукома;
 - N40.2 Первичная закрытоугольная глаукома;
 - N40.3 Глаукома вторичная посттравматическая;
 - N40.4 Глаукома вторичная вследствие воспалительного заболевания глаза;
 - N40.5 Глаукома вторичная вследствие других болезней глаз;
 - N40.6 Глаукома вторичная, вызванная приемом лекарственных средств;
 - N40.8 Другая глаукома;
 - N40.9 Глаукома неуточненная;
- N42* Глаукома при болезнях, классифицированных в других рубриках;
 - N42.0* Глаукома при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
 - N42.8* Глаукома при других болезнях, классифицированных в других рубриках;
- N43 Болезни стекловидного тела;
 - N43.0 Выпадение стекловидного тела (пролапс);
Исключено: синдром стекловидного тела после операции по поводу катаракты (N59.);
 - N43.1 Кровоизлияние в стекловидное тело;
 - N43.2 Кристаллические отложения в стекловидном теле;
 - N43.3 Другие помутнения стекловидного тела;

- Н43.8 Другие болезни стекловидного тела;
- Н43.9 Болезнь стекловидного тела неуточненная;
- Н44.0 Гнойный эндофтальмит;
- Н44.1 Другие эндофтальмиты;
- Н44.2 Дегенеративная миопия;
- Н44.3 Другие дегенеративные болезни глазного яблока;
- Н44.4 Гипотония глаза;
- Н44.5 Дегенеративные состояния глазного яблока;
- Н44.6 Неудаленное (давно попавшее в глаз) магнитное инородное тело;
- Н44.7 Неудаленное (давно попавшее в глаз) немагнитное инородное тело;
- Н44.8 Другие болезни глазного яблока;
- Н44.9 Болезнь глазного яблока неуточненная;
- Н45* Поражения стекловидного тела и глазного яблока при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- Н45.0* Кровоизлияние в стекловидное тело при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- Н45.1* Эндофтальмит при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- Н45.8* Другие поражения стекловидного тела и глазного яблока при болезнях, классифицированных в других рубриках;
- Н49 - Н52 Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции требующие хирургической коррекции;
- 2) для терапевтического лечения (у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией, либо требующих проведения интенсивной общей и местной медикаментозной терапии с врачебным контролем):
- Н15 - Н22 Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела;
- Н30 - Н36 Болезни сосудистой оболочки и сетчатки;
- Н40 - Н42 Глаукома;
- Н43 - Н45 Болезни стекловидного тела и глазного яблока;
- Н46 - Н48 Болезни зрительного нерва и зрительных путей.
2. В перечень показаний для госпитализации взрослых больных с заболеваниями органа зрения, его придаточного аппарата глаза и орбиты на койки дневного офтальмологического стационара, в том числе входит:
- 1) для хирургического лечения:
- Н00 - Н06 Болезни век, слезных путей и глазницы;
- Н10 - Н13 Болезни конъюнктивы;
- Н25 - Н28 Болезни хрусталика;
- Н30 - Н36 Болезни сосудистой оболочки и сетчатки (в том числе для проведения инъекций интравитреально, и в оболочки глазного яблока);
- Н40 - Н42 Глаукома;
- 2) для терапевтического лечения, требующего проведения местных (подконъюнктивальных, пара- и ретробульбарных инъекций):
- Н10 - Н13 Болезни конъюнктивы;

H15 - H22 Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела 4

H30 - H36 Болезни сосудистой оболочки и сетчатки;

H40 - H42 Глаукома;

H43 - H45 Болезни стекловидного тела и глазного яблока;

H46 - H48 Болезни зрительного нерва и зрительных путей.

В перечень показаний для госпитализации в офтальмологическое отделение также входят:

непроникающие и проникающие ранения век, слезо-носовых путей, орбиты, глазного яблока;

контузионные повреждения параорбитальной области, орбиты, глазного яблока;

ожоги параорбитальной области, глазного яблока;

острая сосудистая патология глаза и орбиты (тромбоз центральной вены сетчатки, непроходимость центральной артерии сетчатки, острая ишемическая оптикопатия, кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело);

острые воспалительные заболевания (кроме туберкулезных) роговицы, увеального тракта, стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва и орбиты;

острая первичная и вторичная глаукома (острые приступы первичной глаукомы; вторичной глаукомы - факогенной, неоваскулярной, абсолютной болящей);

повреждения защитного аппарата и придатков глаза: птоз, лагофтальм, энофтальм, симблефарон, анкилоблефарон, деформация век и орбиты;

последствия травмы роговой оболочки: рубцовое помутнение, бельма роговицы, дистрофии, состояние после кератопротезирования;

последствия повреждения радужки: иридодиализ, мидриаз, сращение или заращение зрачка, колобомы;

отслойка сетчатки;

посттравматическое нарушения офтальмотонуса: глаукома, гипотония;

субатрофия глазного яблока, анофтальм;

травматический увеит и симпатическая офтальмия в стадии ремиссии.

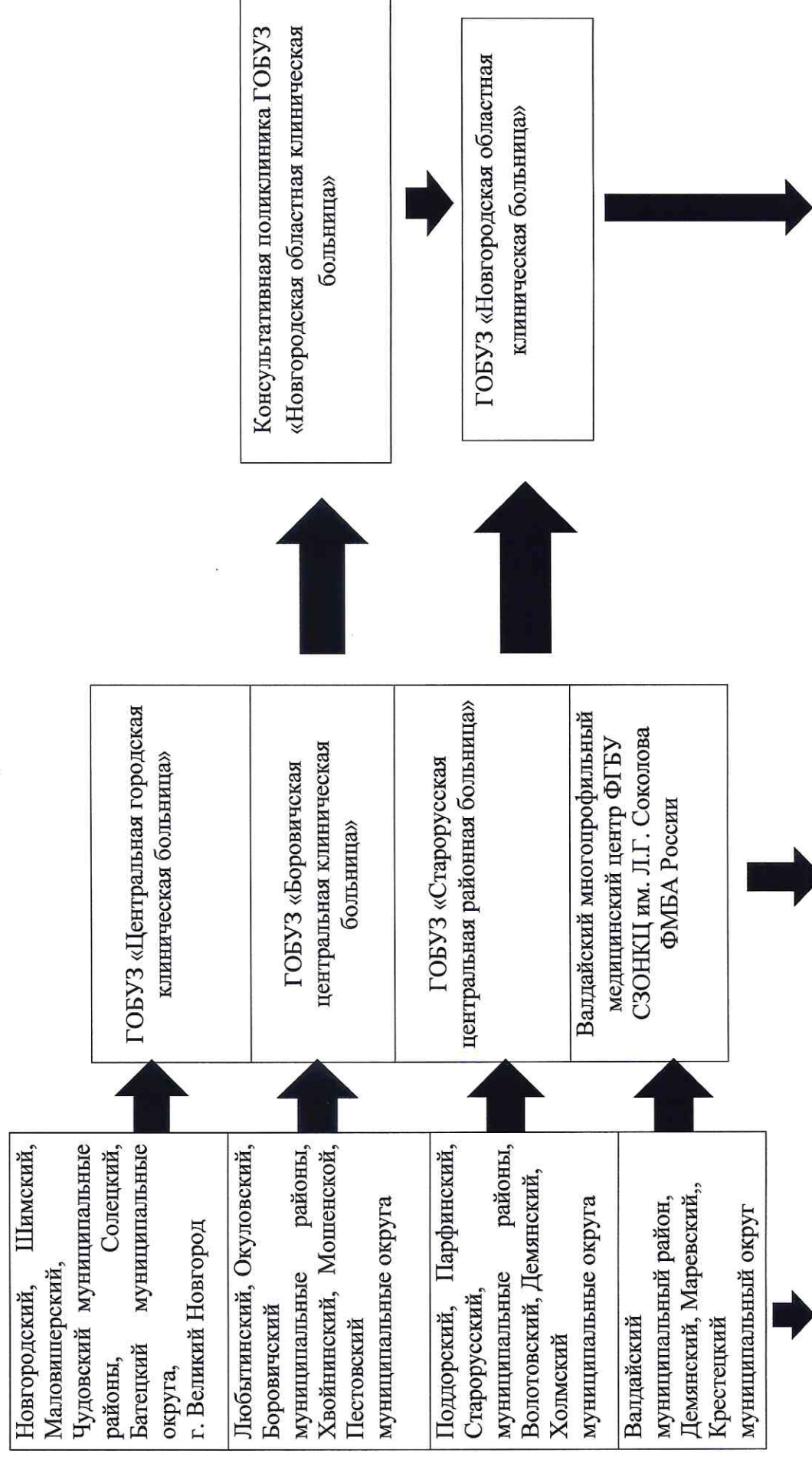
подозрение на онкологическое заболевание органа зрения;

установленный диагноз злокачественного новообразования глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

последствия злокачественного новообразования органа зрения, требующие реабилитационного лечения;

доброкачественные новообразования органа зрения, требующие специальных методов лечения.

Схема маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи населению по профилю «офтальмология»



Специализированные медицинские центры для реабилитационных мероприятий, а также санаторно-курортные организации