Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212001	H52.1	Миопия	Офтальмологические	Диагностика лечение медикаментоз-ное лечение	ОАК* ВИЧ* ОАМ* УЗИ А и В методами* запись зрительных вызван-ных потенциалов*	педиатр стоматолог* риноотоларин-голог	Коррекция аметропии очками контактными линзами* тренировочные упр-ия с (+) и (-) линзами для улучшения работы аккомодации* аккомодации (ДДА, ТРРА и др.)* упр-ия на 'аккомодотре-нере'* сосудорасширяющие витамины препараты кальция ангиопротекторы мембранопротекторы гемостатические* рассасывающие* ферментотерапия* тканевые препараты* физиотерапия рефлексотерапия* плеоптическое лечение амблиопии ЛФК офтальмотренажер физиолечение (электростимуляция или амплипульс, э/форез) Лазеркоагуляция сетчатки при дистрофи-ческих изменениях на глазном дне*	2	14	Полного выздоров-ления добиться невозможно, при правильном лечении и коррекции можно улучшить зрение и стабилизировать патологические изменения глаз.
4212002	H00.0	Гордеолум и другие глубокие воспаления век	Офтальмологические	Хирургичес-кое лечение	ОАК, кровь на сахар,ОАМ соскоб на я/глист Посев гноя при абсцеди-ровании*	педиатр* лор* стоматолог*	антибиотики антигистаминные	1	5	Исчезновение всех симптомов воспали-тельного процесса: отека, гиперемии, инфильтрации, болезненности и др.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212003	H01.1 H01.8 H01.9	Неинфекционные дерматозы века; Другие воспаления века уточненные; Воспаление века неуточненное	Офтальмологические	Диагностика лечение	ОАК* ОАМ * бактериологическое исследование отделяемого при вторичной инфекции*	педиатр* аллерголог* дерматолог*	Устранение предпола-гаемого раздражителя или аллергена холодные примочки неспецифическая десенсибилизация и антигистаминные препараты при выра-женных проявлениях гистоглабулин под кожу по схеме * кортикостероиды инстиляции внутрь (по схеме) в конъюнкти-вальную полость р-ов кортикостероидов при выраженном отеке Антибиотики* местно паста Ласара и др. мази	1	7	Уменьшение симптоматики
4212004	H04.5 Q10.4 Q10.5	Стеноз и недостаточность слезных протоков; Отсутствие или агенезия слезного аппарата; Врожденный стеноз и стриктура слезного протока	Офтальмологические	Диагностика лечение хирургическое	ОАК* время свертываемости и время кровотечения* ОАМ* рентгенография области слезоотводящих путей с контрастным веществом (йодлиполом) 1* Этиологические исс-ия*	риноотоляри н-голог* педиатр*	Дезенфицирующие вещества местно антибиотики сульфаниламиды местно Зондирование слезно-носовых путей с промы-ванием Формирование слезных точек, слезных каналь-цев (пластика)* дакриоцисториностомия*	1	2	Исчезает слезостояние и нет отделяемого из слезного мешка.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212005	H05.0	Острое воспаление глазницы	Офтальмологические	Диагностика лечение Хирургическое	ОАК * время свертываемости и время кровотечения * ОАМ * бактериологическое исследование мазка гнойного отделяемого и посев эксудата на питательную среду для выяснения этиологии воспаления и чувствительности бактерий к антибиотикам * эхобиометрия глаз и орбит (комплексное использование А и В методов акустического сканирования) * рентгенография глазниц в 2-х проекциях* диагностическая томография глазниц * рентгенография придаточных пазух носа, черепа *	риноотоларинголог онколог* гематолог* педиатр стоматолог эндокринолог* нейрохирург*	Устранение первичного очага инфекции и лечение основного заболевания, следствием которого является экзофтальм* антибиотики парэнтерально кортикостероиды местно при теноните серозном п/воспалительные сосудоукрепляющие витамины хирургическое вмешательство при образовании гнойника и дренирование	1	7	Исчезновение всех симптомов воспалительного процесса: отека, гиперемии, инфильтрации, болезненности, экзофтальма и др.
4212006	H05.1	Хронические воспалительные болезни глазницы	Офтальмологические	Диагностика лечение Хирургическое	ОАК* время свертываемости и время кровотечения * ОАМ * бактериологическое исследование мазка гнойного отделяемого и посев эксудата на питательную среду для выяснения этиологии воспаления и чувствительности бактерий к антибиотикам * эхобиометрия глаз и орбит (комплексное использование А и В методов акустического сканирования) * рентгенография глазниц в 2-х проекциях * диагностическая томография глазниц * рентгенография придаточных пазух носа, черепа *	риноотоларинголог* онколог* гематолог* педиатр стоматолог эндокринолог* нейрохирург*	Устранение первичного очага инфекции и лечение основного заболевания, следствием которого является экзофтальм антибиотики парэнтерально кортикостероиды местно при теноните серозном п/воспалительные сосудоукрепляющие витамины хирургическое вмешательство при образовании гнойника и дренирование	1	7	Исчезновение всех симптомов воспалительного процесса: отека, гиперемии, инфильтрации, болезненности, экзофтальма и др.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212007	H05.2 H05.5 H05.8 H05.9	Экзофтальмические состояния; Неудаленное, давно попавшее в глазницу, инородное тело вследствие проникающего ранения глазницы; Другие болезни глазницы; Болезнь глазницы неуточненная	Офтальмологические	Диагностика лечение Медикаментоз- ное лечение	ОАК * время свертываемости и кровотечения * ВИЧ * ОАМ * компьютерная томография*	педиатр* эндокринолог* невропатолог* (психоневро-лог)* риноотоларин-голог стоматолог гематолог* нейрохирург* анестезиолог * аллерголог* паразитолог*	Лечение основного заболевания, в резуль-тате которого возник экзофтальм антибиотики сульфаниламиды п/воспалительные иммунокоррегирующая терапия десенсибилизирующие неспецифическая десенсибилизация гормональная терапия	1	7	Исчезновение экзофтальма, вос-становление под-вижности глаза, отсутствие косогла-зия и двоение предметов, явлений воспаления глазницы и века.
4212008	H10.1	Острый атопический конъюнктивит	Офтальмологические	Диагностика лечение	ОАК * кал на я/глист * соскоб на я/г.* сахар крови 1* ОАМ * анализ мазка с конъюнктивы на бак.флору *	педиатр* аллерголог* отоляринголог* стоматолог*	антигистаминные глюкокортикостероиды препараты кальция аскорбиновая кислота местно-симптоматичес-кие средства специфическая гипо-сенсибилизация специфическая иммуно-терапия образование блокирую-щих антител	2	10	Исчезновение признаков воспаления, восстановление анатомических структур и функций.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212009	H16.1	Другие поверхностные кератиты без конъюнктивита	Офтальмологические	Диагностика лечение Хирургическое	ОАК * ОАМ * бактериоскопия мазка с конъюнктивы* посев содержимого конъюнктив.полости * соскоб с конъюнктивы, роговицы * вирусологический метод диагностики * иммунологические микро-методы * реакция Вассермана * кал на я/глист * R- графия придаточных пазух носа *	педиатр* фтизиатр* риноотоларин-голог* стоматолог* физиотерапевт* невропатолог* инфекционист* эндокринолог*	Санация очагов инфек-ции в рото-носоглотке* п/туберкулиновая терапия* п/токсоплазмозная п/вирусная терапия* специфическая и неспецифическая патогенетическая терапия мидритатические обезбаливающие эпителизирующие рассасывающая Скирификация* Тушированиe* Послойная кератопластика*	2	10	После выздоровле-ния исчезают все симптомы воспале-ния: светобоязнь, слезотечение, болез ненность, гиперемия инфильтрация. Улучшение функций.
4212010	H16.2	Кератоконъюнктивит	Офтальмологические	Диагностика лечение Хирургическое	ОАК * ОАМ * бактериоскопия мазка с конъюнктивы* посев содержимого конъюнктив.полости * соскоб с конъюнктивы, роговицы * вирусологический метод диагностики * иммунологические микро-методы* реакция Вассермана * кал на я/глист * R- графия придаточных пазух носа *	педиатр* фтизиатр* риноотоларин-голог* стоматолог* физиотерапевт* невропатолог* инфекционист* эндокринолог*	Санация очагов инфек-ции в рото-носоглотке* п/туберкулиновая терапия* п/токсоплазмозная п/вирусная терапия* специфическая и неспецифическая патогенетическая терапия мидритатические обезбаливающие эпителизирующие рассасывающая Скирификация* Тушированиe* Послойная кератопластика*	1	7	После выздоровле-ния исчезают все симптомы воспале-ния: светобоязнь, слезотечение, болез ненность, гиперемия инфильтрация. Улучшение функций.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212011	H17.0 H17.1 H17.8	Слипчивая лейкома; Другие центральные помутнения роговицы; Другие рубцы и помутнения роговицы	Офтальмологические	Диагностика лечение Медикаментоз- ное лечение Хирургическое	ОАК * ВИЧ * серология (на туберкулез, токсоплазмоз, бруцелез) 1 биохимический анализ крови 1* ОАМ * посев мазка с конъюнктивы на микрофлору и ее чувст- вительность к антибиоти- кам * УЗИ А и В методами электрофизиологическое исследование * R-графия органов грудной клетки 1 *	педиатр* риноотоляри н- голог* психоневрол ог* стоматолог* фтизиатр* физиотерапе вт* анестезиолог * ревматокард и- олог* аллерголог* генетик*	Лечебные контактные линзы* рассасывающая терапия сосудорасширяющие йодосодержащие биостимуляторы гормонотерапия ферментотерапия физиотерапия антидистрофическая витамины п/микробная терапия п/воспалительная десенсибилизирующие мидритатические эпителизирующие кератопластика*	1	7	Уменьшение помут- нения роговицы, исчезновение помутнения рогови- цы с повышением зрительных функций.
4212012	H20.1 H20.2 H20.8 H20.9	Хронический иридоциклит; Иридоциклит, вызванный линзами; Другие иридоциклиты; Иридоциклит неуточненный	Офтальмологические	Диагностика лечение Хирургическое (Лимфосорб- ция)	ОАК * анализ крови на содержа- ние белковых фракций * определение С-реактивного белка, ДФА, ревмопробы* посев крови на стериль- ность * ОАМ * анализ мочи на сахар * анализ кала на я/глист* иммунологическое исследование * биохимические методы исследования * R-графия органов грудной клетки, придаточных пазух носа, черепа в 2-х проекциях*	педиатр* ревматолог* кардиолог* риноотоляри н- голог* дерматовене - ролог* стоматолог* фтизиатр* невропатоло г*	Общее лечение орга- низма * санация очагов инфекции антибиотики сульфаниламиды п/туберкулезная терапия* п/токсоплазмозная общая стероидная терапия антипростагладиновая* десенсибилизирующие витамины иммуностимуляторы* сосудоукрепляющие мидриатические физиотерапия рассасывающая + сосудоукрепляющая+ мидриатическая фотокоагуляция* лазеркоагуляция* криокоагуляция*	1	7	Наступление ремиссии.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212013	H31.0 H31.1 H31.2 H31.3 H31.4 H31.8 H31.9 H32.0*	Хориоретинальные рубцы; Дегенерация сосудистой оболочки глаза; Наследственная дистрофия сосудистой оболочки глаза; Кровоизлияние и разрыв сосудистой оболочки глаза; Отслойка сосудистой оболочки глаза; Другие уточненные болезни сосудистой оболочки глаза; Болезнь сосудистой оболочки неуточненная; Хориоретинальное воспаление при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках	Офтальмологические	Диагностика лечение	ОАК * ОАМ * ВИЧ * анализ крови на реакцию Вассермана * Иммунология крови* реакция Райта-Хеддельсо-на на бруцелез*	педиатр оториноляри н- голог* эндокриноло г* фтизиатр* ревматолог* инфекционис т* дерматовене - ролог* стоматолог	Санация очагов инфек-ции, специфическое и неспецифическое п/воспалительное лечение антибиотики кортикостероиды общая п/туберкулезная терапия* витамины десенсибилизирующие антипростагландиновая мидриатические сосудоукрепляющие иммуностимуляторы* физиотерапия	1	7	Исчезновение признаков активного воспаления, улучшение функций.
4212014	H35.3	Дегенерация макулы и заднего полюса	Офтальмологические	Диагностика лечение Медикаменто з- ное лечение хирургическо е	ОАК * с гемосиндромом ОАМ * электрофизиологическое исследование*	педиатр* генетик* невропатоло г* физиотерапе вт* Лор* Стоматолог*	Сосудорасширяющие витамины ЭНКАД (комплекс нуклеотидов) или ФАД (флавиант)* раствор тауфона в/м и парабульбарно* биогенные стимуляторы* подкожно анаболические* стероидные антикоагулянты прямого и непрямого действия* физиотерапия оксигенотерапия*	1	7	Стабилизация пато-логического процес-са в сетчатке, стабилизация остро-ты зрения, стабилизация или уменьшение центральной скотомы. Расширение полей зрения.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212015	H35.4	Периферические ретинальные дегенерации	Офтальмологические	Диагностика лечение Медикаментоз-ное лечение хирургическое лазер-	ОАК * с гемосиндромом ОАМ * электрофизиологическое исследование*	педиатр* генетик* невропатолог* физиотерапевт* Лор* Стоматолог*	Сосудорасширяющие витамины ЭНКАД (комплекс нуклеотидов) или ФАД (флавиант)* раствор тауфона в/м и парабульбарно* биогенные стимуляторы* подкожно анаболические* стероидные антикоагулянты прямого и непрямого действия* физиотерапия оксигенотерапия*	1	7	Стабилизация пато-логического процес-са в сетчатке, стабилизация остро-ты зрения, стабилизация или уменьшение центральной скотомы. Расширение полей зрения.
4212016	H35.5	Наследственные ретинальные дистрофии	Офтальмологические	Диагностика лечение Медикаментоз-ное лечение хирургическое	ОАК * с гемосиндромом ОАМ * электрофизиологическое исследование*	педиатр* генетик* невропатолог* физиотерапевт* Лор* Стоматолог*	Сосудорасширяющие витамины ЭНКАД (комплекс нуклеотидов) или ФАД (флавиант)* раствор тауфона в/м и парабульбарно* биогенные стимуляторы* подкожно анаболические* стероидные антикоагулянты прямого и непрямого действия* физиотерапия оксигенотерапия*	1	7	Стабилизация пато-логического процес-са в сетчатке, стабилизация остро-ты зрения, стабилизация или уменьшение центральной скотомы. Расширение полей зрения.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212017	H35.6 H35.7 H35.8 H35.9	Ретинальное кровоизлияние; Расщепление слоев сетчатки; Другие уточненные ретинальные нарушения; Болезнь сетчатки неуточненная	Офтальмологические	Диагностика лечение лазер-коагуляция Медикаментоз-ное лечение хирургическое Направление в МНТК на витроретиналь-ную хирургию*	ОАК * время свертываемости и время кровотечения * ОАМ * анализ мочи на сахар * ВИЧ * Соскоб на я/глистов* УЗИ глаза А и В* электрофизиологическое исследование*	педиатр эндокринолог кардиоревма-толог* нефролог психоневролог* стоматолог*	дегидратация сосудоукрепляющие инстиляции и инъекции глюкортикостероидов витамины физиотерапия оксигенотерапия* фотокоагуляция* лазеркоагуляция* криокоагуляция* рассасывающие* лечение	1	10	Стабилизация экскудативного и трассудативного процессов на глазном дне, частичное рассасы-вание эксудата и кровоизлияний.
4212018	H36.0* H36.8* Q14	Диабетическая ретинопатия (E10-E14+ с общим четвертым знаком .3); Другие ретинальные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках; Врожденные аномалии [пороки развития] заднего сегмента глаза	Офтальмологические	Диагностика Лечение Направление в МНТК на витроретиналь-ную хирургию*	ОАК * анализ крови на сахар * ОАМ * анализ мочи на сахар * УЗИ глаза А и В методами * электрофизиологическое исследование *	педиатр* эндокринолог* ревматолог* кардиолог* риноотоларин-голог* психоневролог*	Гипохолестерические сосудоукрепляющие анаболические стероидные витамины ангиопротекторы препараты для улучше-ния метаболизма биогенные стимуляторы оксигенотерапия кортикостероиды антикоагулянты прямого и непрямого действия ферменты и коферменты* плазмофорез* фотокоагуляция* лазеркоагуляция* криокоагуляция*	1	7	Стабилизация изменений на глазном дне, рассасыва-ние кровоизлияний на глазном дне, остроты зрения.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4212019	H47.2 H47.3 H47.4 H47.5 H47.6 H47.7	Атрофия зрительного нерва; Другие болезни диска зрительного нерва; Поражения перекреста зрительных нервов; Поражения других отделов зрительных путей; Поражения зрительной корковой области; Болезни зрительных проводящих путей неуточненные	Офтальмологические	Диагностика лечение Медикаментоз- ное лечение	ОАК * ОАМ * R-графия черепа в 2-х проекциях (обзорная) * R-графия области турецкого седла черепа * R-графия глазниц в 2-х проекциях с выведением оптических отверстий * компьютерная томография черепа * электрофизиологическое исследование* УЗДГ*	педиатр* психоневролог* эндокринолог* Лор* физиотерапевт* анестезиолог * генетик* нейрохирург*	Лечение основного заболевания, вызвав- шего атрофию зритель- ного нерва Дегидратационная терапия антиагреганты препараты, улучшаю- щие микроциркуляцию мембранопротекторы витамины аминокислоты* липоцеребрин внутрь* биогенные стимуляторы* кортикостероиды* физиотерапия р-ор глюкозы с аскор- биновой кислотой в/в* электростимуляция	1	10	Полного выздоров- ления не бывает, возможно некоторое улучшение функций, офтальмоскопич ес- кая картина глазного дна.