

Информация по наименованию профилей коек в КазНИИ глазных болезней в соответствии с диагнозом по МКБ-10

Таблица № 1

№	Наименование профиля койки	Код диагноза по МКБ-10	Диагноз	Цель госпитализации	Код операции	Название операции	Примечание	
1	Круглосуточный стационар Офтальмологический для взрослых (381)	H33.4	Отслойка сетчатки тракционная	Оперативное лечение (ОСМС)	14.74	Витрэктомия с введением заменителей стекловидного тела	Пациент готовится на госпитализацию по месту жительства. Госпитализация условно экстренная по мере готовности при наличии полного перечня необходимых обследований. Госпитализация проставляется в БГ стационаром. Иногородные пациенты могут подаваться на лист ожидания через региональные Бюро госпитализации. Источник финансирования ОСМС. Дата госпитализации определяется в портале по факту подачи на лист ожидания в порядке очереди. Очередность зависит от объема финансирования и количества заявок на каждый вид операции.	
		H33.0	Отслойка сетчатки перфоративная		14.41	Скрепление склеры с помощью имплантата		
		H43.1	Гемофтальм		14.74	Витрэктомия		
		T85.2, T85.3	Дислокация ИОЛ и другие осложнения, связанные с		13.80, 16.71	Удаление ИОЛ и других имплантатов		
		H44.6, H44.7, H05.5	Травмы глаза и орбиты с наличием инородного тела		14.01, 14.02, 16.09	Удаление инородного тела с витрэктомией или орбитотомией		
		H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5	Глаукома		12.5901, 12.64	Трабекулэктомия с имплантацией дренажа, трабекулэктомия наружная		
		D31.2, D31.3	Внутриглазное новообразование		16.49	Эвисцероэнуклеация		
		H44.5	Субатрофия глазного яблока с симпатическим эндофтальмитом		16.42	Эвисцероэнуклеация с формированием подвижной культи		
		H27.1	Сублюксация хрусталика	Оперативное лечение (ОСМС)	13.7301	Фактоэмульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ и пластикой капсульного мешка		
		D31.6	Новообразование периорбиты		16.09	Орбитотомия		
		H43.3	Авитрия, силикон в витреальной полости		14.75	Выведение силикона		
		H05.2, H06.2	Эндокринная офтальмопатия		16.98	Декомпрессия орбиты		
		H44.5	Субатрофия глазного яблока без симпатического эндофтальмита		16.42	Эвисцероэнуклеация с формированием подвижной культи		
		H26.2	Осложненная катаракта		13.73	Фактоэмульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ		
		H33.5	Тракционно-макулярный синдром		14.74	Витрэктомия с мембранопилингом		
		H21.5	Спайки радужной оболочки и цилиарного тела		12.35	Пластическая операция на радужной оболочке		

		H16, H17, H18	Язва роговицы, буллезная кератопатия, кератоконус и другие помутнения роговицы		11.62, 11.64	Кератопластика	Пациент готовится на госпитализацию по месту жительства после предварительного вызова при наличии донорского материала. В портал не выставляется.
2	Круглосуточный стационар Офтальмологический для детей (382)	H33.4	Отслойка сетчатки тракционная	Оперативное лечение (ОСМС)	14.74	Витрэктомия с введением заменителей стекловидного тела	Для детей направление оформляется через портал СМП планово. Пакет документов готовится в поликлинике по месту прикрепления. Дата госпитализации определяется в портале по факту подачи на лист ожидания в порядке очереди. Очередность зависит от объема финансирования и количества заявок на каждый вид операции.
		H43.1	Гемофтальм		14.74	Витрэктомия	
		H43.3	Авитрия, силикон в витреальной полости		14.75	Выведение силикона	
		H33.0	Отслойка сетчатки перфоративная		14.41	Скрепление склеры с помощью имплантата	
		Q12.1, H27.1	Сублюксация хрусталика		13.7301	Факоэмульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ и пластикой капсульного мешка	
		Q15.0, H40.5	Глаукома		12.5901	Трабекулэктомия с имплантацией дренажа	
		H44.5	Субатрофия глазного яблока		16.42	Эвисцерознуклеация с формированием подвижной	
		S05, H44.6, H44.7, H05.5	Травмы глаза с наличием внутриглазного инородного тела и без него		14.01, 14.02	Удаление инородного тела с витрэктомией или орбитотомией	
		Q12.0	Врожденная катаракта		13.91	Факоаспирация катракты с имплантацией ИОЛ	
		H26.1	Травматическая катаракта		13.91	Факоаспирация катракты с имплантацией ИОЛ	
		H27.0	Афакия		13.72	Вторичная имплантация ИОЛ	
		D31.6	Новообразование периорбиты		16.09	Орбитотомия	
		T85.2, T85.3	Дислокация ИОЛ и другие осложнения, связанные с		13.80, 16.71	Удаление ИОЛ и других имплантатов	
		C69.0-C69.9	Внутриглазное новообразование		14.21, 14.22, 14.76	Органосохранные операции	
		H50	Косоглазие		15.11, 15.50	Устранение косоглазия	
		H26.4	Вторичная катаракта		13.64	Дисцизия задней капсулы	
H04.4, H04.5	Дакриоцистит и стеноз слезного канала	09.81	Дакриоцисториностомия				
H02.0, H02.1	Заворот и выворот века	08.42, 08.43	Устранение заворота века				

		Q10.0, H02.4	Птоз	консервативное лечение (ОСМС)	08.33, 08.34	Устранение птоза	Через портал СМП планово по предварительному согласованию
		H11.2	Симблефарон и другие рубцовые изменения век, анофтальм		10.42, 10.43, 16.61	Пластика век, протезирование	
		H16, H17, H18	Кератиты и другие воспалительные заболевания роговицы			консервативное лечение	
		H30	Увеит			консервативное лечение	
		H46	Неврит зрительного нерва			консервативное лечение	
		H16, H17, H18	Язва роговицы, буллезная кератопатия, кератоконус и другие помутнения роговицы		11.62, 11.64	Кератопластика	Пациент готовится на госпитализацию по месту жительства после предварительного вызова при наличии донорского материала. В портал не выставляется.
3	Дневной стационар	H26.2	Осложненная катаракта	Оперативное лечение (ОСМС)	13.73	Факоемульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ	Направление оформляется через портал БГ планово. Дата госпитализации предварительно согласовывается с заведующим дневным стационаром. Очередность зависит от объема финансирования и количества заявок на каждый вид операции. На лист ожидания в портале БГ выставляется на согласованную дату. Источник финансирования ОСМС.
		H25.1	Зрелая возрастная катаракта		13.73	Факоемульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ	
		H25.0	Незрелая возрастная катаракта		13.73	Факоемульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ	
		H26.1	Травматическая катаракта		13.73	Факоемульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ	
		H27.1	Сублюксация хрусталика		13.7301	Факоемульсификация хрусталика с имплантацией ИОЛ и пластикой капсульного мешка	
		H27.0	Афакия		13.72	Вторичная имплантация ИОЛ	
		H26.4	Вторичная катаракта		13.65, 13.64	Лазердисцизия, дисцизия вторичной катаракты	
		H 35.3, H35.4	Дегенерация сетчатки		14.34	Лазеркоагуляция сетчатки	
		H11.0	Птеригиум		11.39	Удаление птеригиума	
		H50.0, H50.1	Косоглазие		15.11	Устранение косоглазия	
		H04.4, H04.5	Дакриоцистит и стеноз слезного канала		09.81	Дакриоцисториностомия	
		H02.0, H02.1	Заворот и выворот века		08.42, 08.43	Устранение заворота века	
		H02.4	Птоз		08.33, 08.34	Устранение птоза	
		H11.2	Симблефарон и другие рубцовые изменения век, анофтальм		10.42, 10.43, 16.61	Пластика век, протезирование	

	D31.6	Новообразование орбиты		16.09	Обитотомия	
	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.8	Глаукома		12.64, 12.5901	Трабекулэктомия наружная, трабекулэктомия с имплантацией дренажа	
	T85.2, T85.3	Дислокация ИОЛ и другие осложнения, связанные с имплантатами		13.80, 16.71	Удаление ИОЛ и других имплантатов	
	E10.3*, E11.3* (H36.0)	Диабетическая ретинопатия	Оперативное лечение (ГОБМП)	14.9001	Введение ингибиторов ангиогенеза	Направление оформляется через портал БГ планоно. Дата госпитализации предварительно согласовывается с заведующим дневным стационаром. Очередность зависит от объема финансирования и количества заявок на каждый вид операции. На лист ожидания в портале БГ выставляется на согласованную дату. Источник финансирования ГОБМП.
	E10.3*, E11.3* (H36.0)	Диабетическая ретинопатия		14.34	Лазеркоагуляция сетчатки	
	C69.0-C69.9	Внутриглазное новообразование		14.21, 14.22, 14.76	Органосохранные операции	

Таблица № 2

№	Перечень необходимых исследований
1	Общий развернутый анализ крови, включая тромбоциты и время свертывания, лейкоформулу, коагулограмму (действителен 10 дней)
2	Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, сахар, электролиты (калий, натрий, кальций), общий белок, мочевины, креатинин, билирубин общий и прямой(действителен 10 дней, для детей 20 дней)
3	Кровь на ВИЧ (действителен 10 дней, анализ обязателен для всех направляемых на оперативное лечение, независимо от возраста)
4	ИФА на сифилис (действителен 1 месяц)
5	RW (действителен 3 мес.) на операции кератопластики и энвисцероэнуклеации.
6	Маркеры гепатитов В, С (действителен 3 мес.)
7	Группа крови и резус-фактор (действителен 10 дней)
8	Общий анализ мочи (действителен 10 дней)
9	Бак.посев из конъюнктивальной полости (действителен 10 дней).
10	Анализ кала на яйца гельминтов (действителен 1 месяц, для детей -20 дней)
11	ЭКГ с лентой и с расшифровкой (действителен 10 дней, для детей 1 мес.)
12	Флюорография с описанием (действительна 1 год)
13	Консультации: терапевта или педиатра с описанием физического статуса; ЛОР – врача; стоматолога, для детей дополнительно невропатолога (действительны 3 месяца, для детей - 1 мес.).
14	Для детей - справка об эпид. окружении (действительна 3 дня)
15	Дети до 5 лет госпитализируются с матерью, при этом матери необходимо иметь с собой следующие анализы: ИФА на сифилис, кал на яйца гельминтов (действительны 1 мес), флюорография (действительна 1 год).

16	ПЦР на COVID - действителен 5 дней (на время противоэпидемических мероприятий обязателен для всех пациентов и сопровождающих лиц)
Перечень дополнительных обследований по показаниям:	
1	При наличии сахарного диабета: сахар мочи, гликемический профиль, скорректированный сахар крови натощак должен быть не выше 8,6 ммоль/л, консультация эндокринолога.
2	При увеитах, ретиноваскулитах, хориоретинитах, невритах – ИФА или ПЦР на специфические инфекции: туберкулез, бруцеллез, ВПГ-1, ВПГ-2, ЦМВ, хламидиоз, токсоплазмоз, консультация инфекциониста.
3	При наличии сопутствующей патологии необходима консультация соответствующего специалиста (кардиолог, ревматолог, эндокринолог, инфекционист, невролог, нейрохирург, гематолог и т.д.) с заключением об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению
4	При наличии в анамнезе инфаркта миокарда и инсульта хирургическое лечение возможно через 1 год. При наличии изменений на ЭКГ необходимо заключение кардиолога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению.
5	При наличии в анамнезе туберкулеза должно быть заключение фтизиатра о возможности лечения в общебольничной сети и отрицательный анализ мокроты на БК.
6	При атрофии зрительного нерва обязательно должно быть заключение невролога об отсутствии противопоказаний к электростимуляции зрительного нерва.
7	При заболеваниях орбиты и новообразованиях – наличие компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии орбит.
8	При эндокринной офтальмопатии – заключение эндокринолога и анализ гормонов щитовидной железы.

Таблица № 3

ФИО ответственного по portalу БГ	Контактные телефоны
Исламова Сауле Елеулиевна, зав. приемным отделением круглосуточного стационара	8- (727)- 341-02-91, 8-700-080-03-17, +7-705-211-16-00
Алмашова Манар Аскарровна, ответственный по portalу дневного стационара	8-(727)- 341-02-93, 8-700-080-02-97