



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 14 » 07 2023 г.

№ 747

**Об организации диспансерного
наблюдения детского населения
в городе Москве**

В соответствии со статьями 37 и 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях улучшения организации диспансерного наблюдения детского населения в городе Москве **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Регламент диспансерного наблюдения детского населения в городе Москве (далее – Регламент) (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Перечни заболеваний при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение детского населения:

1.2.1. Перечень хронических заболеваний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение детского населения по профилю «гастроэнтерология» (приложение 2 к настоящему приказу).

1.2.2. Перечень хронических заболеваний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение детского населения по профилю «офтальмология» (приложение 3 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющих диспансерное наблюдение детского населения в городе Москве, обеспечить во вверенных медицинских организациях:

2.1. Организацию работы по диспансерному наблюдению детского населения в соответствии с утвержденным Регламентом.

2.2. Контроль качества диспансерного наблюдения детского населения.

3. Признать утратившими силу пункты с 77 по 236 и с 1771 по 1828 приложения 2 к приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 15 апреля 2022 г. № 376 «Об утверждении перечня заболеваний и состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, а также правил постановки, проведения и снятия

с диспансерного наблюдения» (в редакции приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 30 декабря 2022 г. № 1261).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Старшина А.В.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

РЕГЛАМЕНТ диспансерного наблюдения детского населения в городе Москве

1. Общие положения

1.1. Регламент диспансерного наблюдения детского населения в городе Москве (далее – Регламент) устанавливает порядок проведения диспансерного наблюдения детского населения в городе Москве.

1.2. Диспансерное наблюдение – это наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, требующее регулярного наблюдения, в целях достижения ремиссии.

1.3. Диспансерному наблюдению подлежат несовершеннолетние, имеющие хронические заболевания, в соответствии с Перечнями заболеваний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение детского населения, утвержденные настоящим приказом (пункт 1.2 настоящего приказа) (далее – Перечни).

1.4. Постановка на диспансерное наблюдение несовершеннолетних осуществляется только при наличии окончательного (подтвержденного) диагноза.

1.5. Некоторые диагнозы требуют диспансерного наблюдения только при наличии определенных клинических критериев (далее – критерии) согласно Перечням.

1.6. Диспансерное наблюдение детского населения осуществляется в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению.

1.7. В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению (далее – детская поликлиника), диспансерное наблюдение детского населения города Москвы осуществляется с использованием функциональных возможностей автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС).

1.8. Диспансерное наблюдение несовершеннолетних осуществляет врач (лечащий врач) пациента – врач-специалист по профилю заболевания указанного в Перечнях.

1.9. При постановке на диспансерное наблюдение лечащим врачом составляется план наблюдения в протоколе осмотра пациента, лечения, а также кратность явки для контроля ведения пациента.

2. Проведение диспансерного наблюдения

2.1. Периодичность диспансерных приемов определяются врачом, осуществляющим диспансерное наблюдение, в соответствии с Перечнями, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.2. Диспансерный прием включает:

2.2.1. Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований.

2.2.2. Назначение по медицинским показаниям дополнительных методов исследований.

2.2.3. Контроль состояния пациента за истекший период на основании основных показателей состояния здоровья.

2.2.4. Установление (уточнение) диагноза заболевания:

- если диагноз уточнен внутри группы диспансерного наблюдения, по диагнозу из которой он уже находился на наблюдении, повторная постановка на диспансерное наблюдение не требуется.

- если пациенту установлен диагноз из другой группы диспансерного наблюдения, пациент должен быть поставлен на диспансерное наблюдение.

2.2.5. Оценку эффективности ранее назначенного лечения.

2.2.6. Коррекцию проводимого лечения (при необходимости).

2.2.7. Информирование пациента (его законного представителя) о периоде очередного диспансерного приема, обучение его навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний.

2.3. Основаниями для прекращения диспансерного наблюдения в детской поликлинике являются:

2.3.1. Выздоровление и достижение стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания.

2.3.2. Достижения несовершеннолетним возраста 18 лет и переход из медицинской организации оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь взрослому населению.

3. Контроль качества диспансерного наблюдения

3.1. Контроль качества диспансерного наблюдения пациентов, у которых установлены заболевания из Перечней, осуществляется руководителем медицинской организации, заместителями руководителя

в соответствии с распределением полномочий и руководителями структурных подразделений медицинской организации.

3.2. Заместитель главного врача по медицинской части, руководители структурных подразделений медицинских организаций (заведующие филиалами) в рамках своих должностных обязанностей по обеспечению лечебно-диагностического процесса оценивают:

- своевременность взятия на диспансерное наблюдение;
- обоснованность отказов от взятия на диспансерное наблюдение;
- своевременность проводимых врачами диагностических, лечебных мероприятий и их соответствие клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи;

- наличие медицинских показаний при снятии с диспансерного наблюдения по причине «выздоровление».

3.3. Руководитель медицинской организации обеспечивает контроль:

- охвата диспансерным наблюдением несовершеннолетних, из числа подлежащих ему, не менее 95%;

- взятия на диспансерное наблюдение на сроки, согласно Перечням.

3.4. Руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации, ежемесячно проводит обобщение и анализ результатов диспансерного наблюдения за лицами, находящимися на медицинском обслуживании в медицинской организации, с целью оптимизации диспансерного наблюдения.

4. Организация диспансерного наблюдения в детских поликлиниках с использованием функциональных возможностей ЕМИАС

4.1. Диспансерное наблюдение пациента в детской поликлинике осуществляет медицинский работник детской поликлиники, которую выбрал законный представитель несовершеннолетнего для получения первичной медико-санитарной помощи.

4.2. Постановка на диспансерное наблюдение, осуществление диспансерного наблюдения и снятие с диспансерного наблюдения проводится врачами специальностей, которые установлены в Перечнях.

4.3. На период отсутствия врача-специалиста, осуществляющего диспансерное наблюдение, диспансерное наблюдение осуществляет врач-педиатр участковый, по составленному плану врачом-специалистом.

4.4. Решение о постановке пациента на диспансерное наблюдение и снятии с диспансерного наблюдения осуществляется врачом детской поликлиники исключительно в электронном виде посредством ЕМИАС.

4.5. При проведении диспансерного наблюдения пациента учитываются рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в электронной медицинской карте (далее – ЭМК), в том числе в выписных эпикризах по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

4.6. Постановка на диспансерное наблюдение пациента осуществляется по решению врача, уполномоченного на данные действия, при наличии у пациента заболевания, определенного Перечнями, в следующих случаях:

4.6.1. В случае проведения врачом приема пациента и установления ему в рамках данного приема окончательного (подтвержденного) диагноза из числа заболеваний, указанных в Перечнях – во время проведения самого приема и оформления протокола осмотра врача.

4.6.2. В случае выписки пациента из стационара с диагнозом из числа заболеваний, указанных в Перечнях, и отражения в ЭМК выписного эпикриза – **в течение трех рабочих дней** со дня отображения в ЭМК выписного эпикриза.

4.6.3. В случае прикрепления пациента к медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, если пациент ранее был прикреплен к другой медицинской организации – **в течение трех рабочих дней** со дня прикрепления.

4.7. Постановка пациента на диспансерное наблюдение осуществляется врачом путем внесения непосредственно в ЭМК следующим образом:

4.7.1. Во время приема пациента – соответствующий раздел «Постановка на наблюдение» появляется у врача-педиатра или врача-специалиста, в соответствии с Перечнем пункта 1.2 настоящего Приказа, в рамках оформляемого протокола осмотра врача автоматически (при установлении в протоколе осмотра врача диагноза как окончательного (подтвержденного), в том числе в протоколе осмотра врача после установления диагноза появляется информационное уведомление следующего содержания «Диагноз может потребовать постановки на наблюдение».

4.7.2. При рассмотрении документов врачом-педиатром вне приема в случае выписки пациента из стационара (отражения в ЭМК пациента выписного эпикриза) – в Реестре наблюдения во вкладке «Необработанные документы», раздел «Диагнозы эпикриза».

4.7.3. При рассмотрении документов врачом-педиатром вне приема в случае прикрепления пациента к медицинской организации – в Реестре наблюдения во вкладке «Необработанные документы», разделе «Диагнозы нового прикрепления».

4.7.4. При рассмотрении документов врачом-педиатром вне приема при постановке диагноза по итогам проведения профилактического осмотра или диспансеризации несовершеннолетнего – в Реестре наблюдения во вкладке «Необработанные документы».

4.8. При постановке на диспансерное наблюдение врач заполняет информацию в соответствующем разделе ЕМИАС (пункт 4.7 настоящего Регламента):

- дата постановки на диспансерное наблюдение;
- диагноз (наименование, код МКБ-10), который явился основанием диспансерного наблюдения;

- специализация, специальность и фамилия, имя, отчество (при наличии) врача.

4.8.1. В качестве врача, осуществляющего диспансерное наблюдение, может быть указан врач, который поставил пациента на диспансерное наблюдение, или другой врач медицинской организации с учетом Перечней.

4.8.2. Если диспансерное наблюдение осуществляет врач-специалист, который временно отсутствует в медицинской организации, в поле «Специализация врача, ведущего наблюдение» указывается профиль врача (например, «пульмонология»), а в поле «Специальность врача» – врач-педиатр участковый. После выхода необходимого врача-специалиста в медицинскую организацию врач-педиатр участковый самостоятельно передает пациентов ему под наблюдение путем изменения в электронной форме карты диспансерного наблюдения сведений о специализации, специальности, фамилии, имени, отчестве (при наличии) ведущего врача.

4.8.3. Если диспансерное наблюдение осуществляет врач-педиатр участковый, то при постановке на диспансерное наблюдение другим врачом-специалистом в поле «Специальность врача» можно будет выбрать только врач-педиатр участковый.

4.9. Врач вправе принять решение о том, что пациент не подлежит диспансерному наблюдению с обязательным отражением в ЭМК пациента даты принятия такого решения и его причины:

- срок наблюдения по данному заболеванию истек;
- стадия (степень) заболевания не подлежит диспансерному наблюдению;
- диагноз требует уточнения (в случае постановки на наблюдение на основе выписного эпикриза).

4.10. При постановке пациента на диспансерное наблюдение с использованием функциональных возможностей ЕМИАС в ЭМК пациента автоматически формируется учетная форма № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» в электронном виде с отражением в ней: статуса постановки диагноза (впервые/повторно), даты установления диагноза, даты начала наблюдения, специализации, специальности и ФИО врача, ведущего наблюдение.

Сформированная автоматически в электронном виде учетная форма № 030/у может быть распечатана из ЕМИАС на бумажном носителе.

4.11. Прекращение диспансерного наблюдения пациента возможно только по решению врача, осуществляющего диспансерное наблюдение, в случае выздоровления пациента – для этого врач оформляет в ЭМК соответствующий протокол осмотра.

4.12. Если пациент меняет медицинскую организацию прикрепления, то диспансерное наблюдение в текущей медицинской организации завершается (об этом автоматически делается соответствующая отметка в ЕМИАС), при этом оно продолжается в медицинской организации,

которую пациент выберет как новую медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи.

4.13. При достижении пациентом возраста 18 лет и перехода из детской поликлиники в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, диспансерное наблюдение по профилю заболевания продолжается в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 15 апреля 2022 г. № 376 «Об утверждении перечня заболеваний и состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, а также правил постановки, проведения и снятия с диспансерного наблюдения».

Перечень хронических заболеваний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение детского населения по профилю «гастроэнтерология»

| № п/п | Блок групп ДН | Группа ДН | Название диагноза | Код диагноза по МКБ10 | Специализация врача, который ставит на диспансерное наблюдение на приеме | Специализация врача, который ведет диспансерное наблюдение | Специализация врача, который меняет диагноз/снимает с диспансерного наблюдения | Критерии при наличии которых по данному диагнозу пациенту подлежат диспансерному наблюдению | Период наблюдения | Основания снятия с диспансерного наблюдения |
|-------|-------------------|--|--|-----------------------|--|--|--|---|-------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением | K25.4 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 2 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва желудка хроническая или неуточненная с прободением | K25.5 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 3 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением и прободением | K25.6 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 4 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва желудка хроническая без кровотечения или прободения | K25.7 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 5 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва двенадцатиперстной кишки | K26 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 6 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с кровотечением | K26.4 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 7 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с прободением | K26.5 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 8 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с кровотечением и прободением | K26.6 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 9 | Гастроэнтерология | Язва желудка, двенадцатиперстной кишки | Язва двенадцатиперстной кишки хроническая без кровотечения или прободения | K26.7 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | 5 лет | Эндоскопическая ремиссия, отсутствие рецидивов заболевания в течение всего периода наблюдения |
| 10 | Гастроэнтерология | Гастрит и дуоденит | Хронический атрофический гастрит | K29.4 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 11 | Гастроэнтерология | Болезнь Крона [регионарный энтерит] | Болезнь Крона [регионарный энтерит] | K50 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 12 | Гастроэнтерология | Болезнь Крона [регионарный энтерит] | Болезнь Крона тонкой кишки | K50.0 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 13 | Гастроэнтерология | Болезнь Крона [регионарный энтерит] | Болезнь Крона толстой кишки | K50.1 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 14 | Гастроэнтерология | Болезнь Крона [регионарный энтерит] | Другие разновидности болезни Крона | K50.8 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 15 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Язвенный колит | K51 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 16 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Язвенный (хронический) ланколит | K51.0 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 17 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Язвенный (хронический) плекоколит | K51.1 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 18 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Язвенный (хронический) проктит | K51.2 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 19 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Язвенный (хронический) ректосигмоидит | K51.3 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 20 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Воспалительные полипы | K51.4 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 21 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Левосторонний колит | K51.5 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 22 | Гастроэнтерология | Язвенный колит | Другие язвенные колиты | K51.8 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 23 | Гастроэнтерология | Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках | Хронический персистирующий гепатит, не классифицированный в других рубриках | K73.0 | Гастроэнтеролог Педиатр | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 24 | Гастроэнтерология | Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках | Хронический активный гепатит, не классифицированный в других рубриках | K73.2 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 25 | Гастроэнтерология | Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках | Другие хронические гепатиты, не классифицированные в других рубриках | K73.8 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 26 | Гастроэнтерология | Болезни печени | Фиброз и цирроз печени | K74 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| 27 | Гастроэнтерология | Болезни печени | Фиброз печени | K74.0 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |
| | | | | K74.1 | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | Гастроэнтеролог | | до 18 лет | |

Перечень хронических заболеваний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение детского населения по профилю «офтальмология»

| № п/п | Блок групп ДН | Группа ДН | Название диагноза | Код диагноза по МКБ10 | Специализация врача, который ставит на диспансерное наблюдение на приеме | Специализация врача, который ведет диспансерное наблюдение | Специализация врача, который меняет диагнозы/снимает с диспансерного наблюдения | Критерии при наличии которых по данному диагнозу пациенты подлежат диспансерному наблюдению | Период наблюдения | Основания снятия с диспансерного наблюдения |
|-------|---------------|------------------|---|-----------------------|--|--|---|---|-------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Офтальмология | Катаракта | Другие катаракты | H26 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 2 | Офтальмология | Катаракта | Детская, юношеская и пресбиопная катаракта | H26.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 3 | Офтальмология | Катаракта | Травматическая катаракта | H26.1 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 4 | Офтальмология | Катаракта | Осложненная катаракта | H26.2 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 5 | Офтальмология | Катаракта | Катаракта, вызванная лекарственными средствами | H26.3 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 6 | Офтальмология | Катаракта | Другая уточненная катаракта | H26.8 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 7 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Отслойка и разрывы сетчатки | H33 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 8 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Отслойка сетчатки с разрывом сетчатки | H33.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 9 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Ретиношизис и ретинальные кисты | H33.1 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 10 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Серозная отслойка сетчатки | H33.2 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 11 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Ретинальные разрывы без отслойки сетчатки | H33.3 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 12 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Тракционная отслойка сетчатки | H33.4 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 13 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Другие формы отслойки сетчатки | H33.5 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 14 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Дегенерация макулы и заднего полюса | H35.3 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 15 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Периферические ретинальные дегенерации | H35.4 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 16 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Наследственные ретинальные дистрофии | H35.5 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 17 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Другие уточненные ретинальные нарушения | H35.8 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 18 | Офтальмология | Болезни сетчатки | Диабетическая ретинопатия (E10-E14† с общим четвертым знаком 3) | H36.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 19 | Офтальмология | Глаукома | Глаукома | H40 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 20 | Офтальмология | Глаукома | Первичная открытоугольная глаукома | H40.1 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 21 | Офтальмология | Глаукома | Первичная закрытоугольная глаукома | H40.2 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 22 | Офтальмология | Глаукома | Глаукома вторичная посттравматическая | H40.3 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 23 | Офтальмология | Глаукома | Глаукома вторичная вследствие воспалительного заболевания глаза | H40.4 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------------|---|---|-------|-------------|-------------|-------------|-------------------------------------|------------------------------|---|
| 24 | Офтальмология | Глаукома | Глаукома вторичная вследствие других болезней глаз | H40.5 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 25 | Офтальмология | Глаукома | Другая глаукома | H40.8 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 26 | Офтальмология | Глаукома | Глаукома при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена | H42.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 27 | Офтальмология | Глаукома | Глаукома при болезнях, классифицированных в других рубриках | H42.8 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 28 | Офтальмология | Болезни глазного яблока | Дегенеративная миопия | H44.2 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 29 | Офтальмология | Болезни глазного яблока | Атрофия зрительного нерва | H47.2 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 30 | Офтальмология | Болезни глазного яблока | Другие болезни диска зрительного нерва | H47.3 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 31 | Офтальмология | Болезни глазного яблока | Атрофия зрительного нерва при болезнях, классифицированных в других рубриках | H48.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 32 | Офтальмология | Болезни глазного яблока | Другие поражения зрительного нерва и зрительных путей при болезнях, классифицированных в других | H48.8 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 33 | Офтальмология | Косоглазие | Другие формы косоглазия | H50 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | отклонение глаза больше 15 градусов | до выздоровления | Уменьшение угла косоглазия до нулевых величин |
| 34 | Офтальмология | Косоглазие | Расходящееся содружественное косоглазие | H50.1 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | отклонение глаза больше 15 градусов | до выздоровления | Уменьшение угла косоглазия до нулевых величин |
| 35 | Офтальмология | Косоглазие | Вертикальное косоглазие | H50.2 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | отклонение глаза больше 15 градусов | до выздоровления | Уменьшение угла косоглазия до нулевых величин |
| 36 | Офтальмология | Косоглазие | Другие уточненные виды косоглазия | H50.8 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | отклонение глаза больше 15 градусов | до выздоровления | Уменьшение угла косоглазия до нулевых величин |
| 37 | Офтальмология | Нарушения рефракции и аккомодации | Гиперметропия | H52.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | рефракция больше 6 дптр | до 18 лет | |
| 38 | Офтальмология | Нарушения рефракции и аккомодации | Миопия | H52.1 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | рефракция больше 6 дптр | до 18 лет | |
| 39 | Офтальмология | Нарушение зрения, включая слепоту (бинокулярную или монокулярную) | Нарушение зрения, включая слепоту (бинокулярную или монокулярную) | H54 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 40 | Офтальмология | Нарушение зрения, включая слепоту (бинокулярную или монокулярную) | Слепота бинокулярная | H54.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 41 | Офтальмология | Нарушение зрения, включая слепоту (бинокулярную или монокулярную) | Тяжелое ухудшение зрения, бинокулярное | H54.1 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |
| 42 | Офтальмология | Врожденные аномалии [пороки развития] хрусталика | Врожденная катаракта | Q12.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до хирургического устранения | 1 год после операции, восстановление остроты зрения |
| 43 | Офтальмология | Врожденные аномалии [пороки развития] хрусталика | Врожденная глаукома | Q15.0 | Офтальмолог | Офтальмолог | Офтальмолог | | до 18 лет | |