

Приложение 5. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при диабетической ретинопатии (код по МКБ-10: [H36.0\\*](#))

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при диабетической ретинопатии (код по МКБ-10: [H36.0\\*](#))

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнена визометрия с определением коррекции остроты зрения	Да/Нет
2.	Выполнена биомикроскопия глаза	Да/Нет
3.	Выполнена офтальмоскопия и/или биомикроскопия глазного дна в условиях мидриаза	Да/Нет
4.	Выполнена лазерная коагуляция сетчатки и/или интравитреальное введение лекарственных препаратов группы ингибиторов ангиогенеза и/или терапия лекарственными препаратами группы глюкокортикостероиды и/или группы антиоксиданты и/или антигипоксанты и/или дезагрегенты и/или гемостатики и/или ангиопротекторы и/или проведено хирургическое вмешательство (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
5.	Достигнута стабилизация или повышение скорректированной остроты зрения на момент выписки из стационара	Да/Нет
6.	Достигнута стабилизация или уменьшение клинических симптомов диабетической ретинопатии на момент выписки из стационара	Да/Нет