**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**«КРАСНОЯРСКАЯ КРАЕВАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ**

**КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА**

**ИМЕНИ ПРОФЕССОРА П.Г. МАКАРОВА»**

**У Т В Е Р Ж Д А Ю**

Главный врач КГБУЗ ККОКБ

им. профессора П.Г.Макарова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.С. Ильенков

“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

г. Красноярск

Порядок госпитализации в офтальмологическое отделение дневного пребывания.

1. Госпитализация пациентов в плановом порядке.

1. Решение о показаниях для госпитализации в ООДП ККОКБ им. профессора П.Г.Макарова принимает врач-офтальмолог кабинета приема консультативно-диагностической поликлиники ККОКБ в соответствии с действующими клинико-статистическими группами для дневного стационара офтальмологического профиля. В приемном отделении пациенту определяется дата госпитализации с записью в Журнал предварительной записи на госпитализацию и указанием даты и времени на документах, выдаваемых пациенту (справка, направление на обследования).

2. Амбулаторные карты пациентов, которым в кабинете приема консультативно-диагностической поликлиники назначена госпитализация в ООДП, передаются на пост ООДП №1, №2, где и находятся до назначенной даты госпитализации.

3. Госпитализация осуществляется в ООДП на посту № 1, 2 в назначенный пациенту день с 8 - 00 до 10 – 00 при наличии необходимых для госпитализации документов:

1. Медицинский страховой полис.

1. Паспорт (с указанием места прописки).
2. Направление на госпитализацию из территориальной поликлиники по форме № 057.
3. Выписку из медицинской амбулаторной карты территориальной поликлиники с результатами обследований

4. Заведующий ООДП указывает в амбулаторной карте МКБ, назначает лечащего врача.

5. Постовая медсестра проверяет данные обследований пациента, наличие остальных необходимых документов, регистрирует пациента в медицинской информационной системе, оформляет историю болезни, передает ее лечащему врачу.

6. Показания для госпитализации в плановом порядке:

- наследственные ретинальные дистрофии, при ухудшении зрительных функций;

- возрастная макулярная дегенерация, влажная форма;

- тромбозы вен сетчатки при давности более 2 недель для проведения медикаментозного и лазерного лечения;

- кровоизлияния в стекловидное тело при давности более 2 недель, но не более 4 месяцев;

- новообразования конъюнктивы;

- халазион;

- энтропион, эктропион, трихиаз века;

- блефароптоз, блефарохалязис;

- ксантелязма века;

- стеноз и недостаточность слезных протоков;

- птеригиум II – III ст;

- доброкачественное новообразование кожи век;

- дегенеративная миопия, атрофия зрительного нерва, наследственные ретинальные дистрофии (проведение реваскуляризирующих операций);

- различные виды косоглазия (оперативное лечение).

- катаракта (оперативное лечение), за исключением случаев, когда имеются показания для госпитализации в круглосуточный стационар.

1. Госпитализация пациентов вне очереди.

1. Решение о госпитализации в ООДП ККОКБ им. профессора П.Г.Макарова принимает врач-офтальмолог кабинета приема консультативно-диагностической поликлиники ККОКБ, а также дежурный врач-офтальмолог приемного отделения в соответствии с действующими клинико-статистическими группами для дневного стационара офтальмологического профиля.

2. Пациент в рабочее дневное время при отсутствии показаний к срочной консультации у специалистов других МО (кардиолога, невропатолога при острой сосудистой патологии сетчатки и зрительного нерва; эндокринолога при гемофтальме у больных сахарным диабетом) после оказания неотложной офтальмологической помощи направляется с амбулаторной картой на пост ООДП №1, №2, госпитализация производится на следующий день с 8 – 00 до 9 – 00. В случае, если прием проводится в приемном отделении в выходные (праздничные) дни либо в вечерние и ночные часы, пациенту назначается госпитализация на следующий рабочий день на пост ООДП №1, №2 с 8 – 00 до 9 – 00. амбулаторная карта передается на пост №1, №2 в первый рабочий день. При наличии показаний к срочной консультации у специалистов других МО врач-офтальмолог консультативно-диагностической поликлиники направляет пациента на соответствующую консультацию с рекомендацией явиться после ее проведения в рабочие дни на пост ООДП №1, №2 с 8 – 00 до 9 – 00, амбулаторную карту передает на пост №1, №2.

3. Показания для госпитализации вне очереди:

определяются как состояния с факторами риска необратимой слепоты и слабовидения.

К ним относятся следующие состояния:

1. Группа заболеваний, связанных с нарушениями сердечно-сосудистой системы:

- тромбозы вен сетчатки давностью до 2 недель;

- ретинальные артериальные окклюзии (в том числе непроходимость центральной артерии сетчатки), давностью до 2 недель;

- острая сосудистая патология зрительного нерва (передняя, задняя ишемическая нейрооптикопатия) давностью до 2 недель;

- кровоизлияния в стекловидное тело давностью до 2 недель.

При этих состояниях пациент направляется на консультацию к вышеперечисленым специалистам друхих МО, затем госпитализируется на лечение в ООДП.

2. Группа заболеваний, включающая следующие состояния:

- серозная отслойка сетчатки;

- хориоретинальное воспаление, острое состояние;

- неврит зрительного нерва;

- острый иридоциклит, обострение хронического иридоциклита;

- кератиты, эрозии роговицы;

-закрытоугольная глаукома (купирование острого приступа, лазерная иридэктомия и/или медикаментозное лечение).

При этих состояниях гоститализация в ООДП проводится на следующий рабочий день после приема в ККОКБ.

Врач-офтальмолог консультативно-диагностической поликлиники либо приемного отделения при наличии показаний для госпитализации вне очереди рекомендует пациенту необходимые лабораторные исследования, также получение направления на госпитализацию от офтальмолога городской (районной) поликлиники, информирует пациента о возможности проведения дополнительных обследований во время прохождения лечения в ООДП.

1. Госпитализация детей для проведения зондирования слезных путей.

1. Решение о госпитализации в ООДП №2 ККОКБ им. профессора П.Г.Макарова принимает врач-офтальмолог кабинета консультативно-диагностической поликлиники для детей. Ребенку определяется дата госпитализации с обязательной регистрацией в Журнале предварительной записи на госпитализацию, находящемся в соответствующем кабинете консультативно-диагностической поликлиники и указанием даты и времени на документах, выдаваемых родителям (справка, направление на обследования).

2. Госпитализация осуществляется в ООДП №2 на посту № 2 в назначенную дату с 12 - 30 до 13 – 00 при наличии необходимых для госпитализации документов. Заведующий ООДП №2 указывает в амбулаторной карте МКБ, назначает лечащего врача.

3. При госпитализации родители ребенка обязаны представить:

1. Свидетельство о рождении ребенка.
2. Медицинский страховой полис.
3. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя ребенка).
4. Направление на госпитализацию из территориальной поликлиники по форме № 057/у.
5. Выписку из медицинской амбулаторной карты территориальной поликлиники по форме 027/у.
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (об эпидемиологическом окружении).
7. Справка о перенесенных заболеваниях, прививках.
8. Развернутый анализ крови, СОЭ.
9. Заключение других специалистов по показаниям.

4. Амбулаторные карты детей, которым в кабинете приема консультативно-диагностической поликлиники назначена госпитализация в ООДП №2, передаются на пост №2, где и находятся до назначенной даты госпитализации.

5. Показанием для проведения зондирования слезных путей является хронический дакриоцистит у детей в возрасте до 6 мес.

разработали Логинов В.И., Кунгурова Ю.В.