



ПРИКАЗ

«15» 04 2017 г.

№ 01.07/2248

Якутск

О создании Центра амбулаторной хирургии
в государственном автономном учреждении Республики Саха (Якутия)
«Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница»

В целях совершенствования и оптимизации оказания медицинской помощи по стационарозамещающим технологиям, повышения доступности и улучшения качества оказания специализированной офтальмологической помощи населению на территории Республики Саха (Якутия), во исполнение Указа Главы Республики Саха (Якутия) №1371 от 22 августа 2016г. «О мерах по улучшению медицинского обслуживания и совершенствованию качества медицинской помощи в Республике Саха (Якутия)»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главному врачу ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая больница» (Назарову А.Н.):

1.1 Организовать Центр амбулаторной хирургии в пределах установленной штатной численности и установленных объемов медицинской помощи, согласно территориальной Программе государственных гарантий;

2. Утвердить положение о Центре амбулаторной хирургии согласно приложению №1 к настоящему приказу.

3. Директору Территориального Фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)» (Горохову А.В.):

3.1. Внести на рассмотрение комиссии по разработке территориальной программы ОМС объемы и тарифы оказания медицинской помощи в условиях Центра амбулаторной хирургии.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра

О.А.Припузов

Приложение №1
к приказу и.о.министра
здравоохранения
Республики Саха (Якутия)
О.А.Припузова
от 18 08. 2017г
№ 01-08/1248

ПОЛОЖЕНИЕ О ЦЕНТРЕ АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ

1. Общие положения

1.1. Центр амбулаторной хирургии (ЦАХ) организуется на базе государственного автономного учреждения Республики Саха (Якутия) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница» (ГАУ РС(Я) «ЯРОКБ») в качестве структурного подразделения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и в качестве хирургии «одного дня».

1.2. ЦАХ использует в работе диагностические, лечебные мощности, кадры ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница»

1.3. В ЦАХ проводятся оперативные вмешательства в плановой и неотложной форме, а также лечебные, диагностические (инвазивные) медицинские услуги, требующие специального оборудования и технологий.

1.4. В ЦАХ создаются условия для диагностики заболеваний, проведения малых и средних оперативных вмешательств, послеоперационного наблюдения за больными в регламентированные сроки.

1.5. Мощность ЦАХ определяется потребностью населения в данном виде медицинской помощи.

1.6. Медицинская помощь в ЦАХ оказывается больным по направлению врача офтальмолога первичной медицинской организации и поликлиники ЯРОКБ, а также больным, доставляемым бригадами скорой медицинской помощи, бригадами спасателей, транспортом медицинских организаций первичного звена, родственниками пациентов, при самостоятельном обращении пациента.

1.7. Перечень оперативных вмешательств, проводимых в ЦАХ, является приложением №1 к Положению.

1.8. Показания и противопоказания к оперативному лечению на базе Центра амбулаторной хирургии согласно приложению №2 к Положению.

1.9. Медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и средним медицинским персоналом, владеющим всем комплексом мероприятий по оказанию специализированной плановой и неотложной медицинской помощи, имеющим действующие сертификаты.

1.10. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие пациента и согласие на обработку персональных данных.

1.11. В ЦАХ больные обеспечиваются лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

1.12. В ЦАХ ведется учетная и отчетная медицинская документация, утвержденная МЗ СССР от 04.10.1980г. №1030 (с измен. 31.12.2000г.) «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», МЗ России от 21.12.2012г. №1345н «Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования РФ проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности», Министерством здравоохранения РФ от 30.12.2002г №413 «Об утверждении учетно-отчетной медицинской документации», в т.ч.:

«Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» (форма N 001/у),
"Медицинская карта стационарного больного" (форма N 003/у),

«Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» (форма N 007дс/у-02),

«Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» (форма N 066/у-02),

«Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре» (форма N 008/у),

«Книга регистрации листков нетрудоспособности» (форма N 036/у).

1.13. Ведение раннего послеоперационного периода в условиях ЦАХ под наблюдением врача офтальмолога.

1.14. По окончании лечения выдается выписка с указанием установленного диагноза, объема проведенных лечебно-диагностических мероприятий, рекомендаций по дальнейшему лечению и реабилитации у врача офтальмолога по месту жительства.

1.15. Выдача и продление документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, осуществляется в установленном порядке в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 года N 624н "Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности".

1.16. ЦАХ, являющийся структурным подразделением ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница» и возглавляется заведующим отделением ЦАХ.

2. Задачи и функции Центра амбулаторной хирургии

2.1. Обеспечение доступности современных малоинвазивных хирургических вмешательств широкому кругу пациентов с плановой и неотложной патологией офтальмологического профиля.

2.2. Оказание квалифицированной помощи больным, нуждающимся в оперативном лечении.

2.3. Оказание лечебных и диагностических (инвазивных) услуг в плановой или неотложной форме.

2.4. Наблюдение за больными в послеоперационном периоде в пределах регламентированного времени.

2.5. Определение дальнейшего маршрута пациента: перевод на лечение в стационарных условиях, в амбулаторных условиях.

2.6. Внедрение и развитие новых ресурсосберегающих форм организации медицинской помощи.

2.7. Своевременное обучение персонала новым медицинским технологиям.

2.8. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

2.9. Проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи.

3. Требования к отбору пациентов на госпитализацию

3.1. Отбор пациентов на госпитализацию в ЦАХ, организованный на базе ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ», проводится заведующим ЦАХ, в ночное время - дежурным врачом.

3.2. Показания и противопоказания к оперативному лечению на базе Центра амбулаторной хирургии (приложение 2)

4. Структура ЦАХ

В структуре ЦАХ предусматриваются кабинеты в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи. Мощность центра, определяется

руководителем ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница».

5. Штаты ЦАХ

2.1 Структура и штатная численность ЦАХ устанавливаются главным врачом ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ» исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы в пределах установленной штатной численности и установленных объемов медицинской помощи, согласно территориальной Программе государственных гарантий;

2.2 в пределах установленной штатной численности и установленных объемов медицинской помощи, согласно территориальной Программе государственных гарантий;

2.3 в пределах установленной штатной численности и установленных объемов медицинской помощи, согласно территориальной Программе государственных гарантий;

График работы медицинских работников в ЦАХ составляется заведующим ЦАХ и утверждается главным врачом медицинской организации.

6. Оснащение ЦАХ

6.1. Оснащение и оборудование ЦАХ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи.

6.2. Набор лекарственных средств определяется согласно «Перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи», утвержденному Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ЦАХ
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Код операции	Наименование услуги	Наименование КСГ
A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	Операции на органе зрения(уровень1)
A16.26.035	Ушивание раны конъюнктивы	Операции на органе зрения(уровень1)
A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	Операции на органе зрения(уровень1)
A16.26.148	Удаление инородного тела век	Операции на органе зрения(уровень1)
A16.26.036	Экспрессия (выдавливание) и выскабливание фолликулов конъюнктивы	Операции на органе зрения(уровень1)
A16.26.014	Удаление контагиозного моллюска, вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы, ячменя, абсцесса века	Операции на органе зрения(уровень1)
A16.26.077	Удаление инородного тела из склеры	Операции на органе зрения(уровень2)
A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	Операции на органе зрения(уровень5)
A16.26.086.001	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	Операции на органе зрения(уровень5)
A16.26.046.002	Эксимерлазерная фоторефракционная кератэктомия	Операции на органе зрения(уровень6)

Показания и противопоказания к оперативному лечению на базе Центра амбулаторной хирургии

Показания к оперативному лечению на базе Центра амбулаторной хирургии определяются в ходе тщательного обследования больного специалистами ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ», позволяющего достоверно поставить диагноз и корректно определить объем хирургического вмешательства.

Решение врача о проведении лечения в Центре амбулаторной хирургии основывается на объективной оценке:

1. Наличие неосложненной патологии органа зрения;
2. Возраст больного (до 70 лет);
3. Общего физического и интеллектуального развития (с устойчивой психикой и достаточным интеллектом);
4. Соответствия степени тяжести хирургического заболевания общему состоянию больного (сопутствующие заболевания и уровень их компенсации);
5. Отношения больного к операции в амбулаторных условиях;
6. Социального и семейного положения больного (с благоприятным психологическим климатом в семье; имеющие родственников, способных обеспечить минимально необходимый уход за больным в первые дни после операции).

Противопоказания к операции в условиях Центра амбулаторной хирургии:

1. Асоциальный статус;
2. Острые и хронические инфекционные заболевания;
3. Наличие декомпенсированной сопутствующей патологии;
4. Нарушение свертывающей системы крови;
5. Отягощенный аллергический анамнез (анафилактический шок, отек Квинке, генерализованная крапивница)
6. Психические заболевания
7. Эпилепсия. Эписиндром в ближайшем анамнезе
8. Ожирение высоких степеней (ИМТ более 30)
9. Необходимость специфического ухода за пациентом в послеоперационном периоде
10. Неудовлетворительные условия проживания;
11. Отсутствие телефонной связи.

Противопоказания в день операции:

1. Наличие острой патологии, требующей немедленной госпитализации
2. Алкогольное или наркотическое опьянение
3. Прием пищи менее 6 часов и жидкости менее 3 часов до операции
4. Гипертонический криз, повышение артериального давления выше рабочих цифр.
5. Менструация