

Государственное автономное учреждение Республики Саха (Якутия)
«Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница»
(ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ»)

П Р И К А З

«08» апреля 2019 г.

г. Якутск

№ 01-04/ОД- 133

**Об открытии Центра амбулаторной хирургии
в ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская
офтальмологическая клиническая больница»**

Во исполнение Приказа МЗ РС (Я) № 01-07/1248, от 19.07.2017г. «О создании Центра амбулаторной хирургии в ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница», а также 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)

УТВЕРЖДАЮ:

1. Порядок оказания медицинской помощи в Центре амбулаторной хирургии (приложение №1);
2. Правила организации деятельности анестезиологической бригады при оказании хирургической помощи в ЦАХ (приложение №2)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать на базе стационара ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ» «Центр амбулаторной хирургии».

2. и/о заведующей поликлиникой Аргуновой С.А. и и/о заведующего стационаром Дьячковскому М.И.

2.1. Организовать работу Центра амбулаторной хирургии согласно утвержденного Порядка.

2.2. Осуществлять контроль за качеством оказания медицинской помощи медицинским персоналом Центра амбулаторной хирургии.

2.3. Вести мониторинг оперативной информации о деятельности специалистов Центра амбулаторной хирургии ЯРОКБ.

3. Провизору Семеновой Х.П.

3.1. Обеспечить Центр амбулаторной хирургии необходимыми расходными материалами и лекарственными средствами.

4. Заместителю главного врача по МЧ Литвищевой Н.Е.

4.1. Организовать и обеспечить работу Центра амбулаторной хирургии ЯРОКБ;

4.2. Осуществлять анализ оказания медицинской помощи и эффективность работы специалистов бригады с учетом приоритетных задач, поставленных перед Центром амбулаторной хирургии.

5. ОМК

5.1. Организовать создание на официальном сайте ЯРОКБ информации о Центре амбулаторной хирургии;

5.2. Формировать ежеквартальный отчет об итогах работы специалистов Центра амбулаторной хирургии ЯРОКБ с последующим предоставлением в Министерство здравоохранения РС (Я) с разработкой конкретных предложений по совершенствованию оказания медицинской помощи населению республики.

5.3. Обеспечить освещение в средствах массовой информации о деятельности специалистов Центра амбулаторной хирургии.

6. Зам.гл. врача по КЭР Гаврильеву И.И.

6.1. Осуществлять контроль за качеством и эффективностью работы специалистов Центра амбулаторной хирургии.

7. и/о заместителя главного врача по ЭВ Заровняев

7.1. Производить распределение выплат согласно положения об оценке эффективности деятельности работников ЯРОКБ.

8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач:



Назаров А.И.

Порядок оказания медицинской помощи в Центре амбулаторной хирургии

1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях органа зрения и его придаточного аппарата в Центре амбулаторной хирургии ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ».

2. Медицинская помощь в ЦАХ оказывается больным по направлению врача офтальмолога поликлиники ЯРОКБ и кабинета неотложной помощи ЯРОКБ.

3. В ЦАХ медицинская помощь больным при заболеваниях органа зрения и его придаточного аппарата оказывается в рамках
первичной специализированной медико-санитарной помощи;
плановой, специализированной медицинской помощи.

4. Первичная специализированная медико-санитарной помощи при заболеваниях органа зрения и его придаточного аппарата оказывается врачами кабинета неотложной офтальмологической помощи и врачами поликлиники ЯРОКБ, при заболеваниях требующих хирургического вмешательства, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения (операции на органе зрения, уровень 1).

5. Плановая, специализированная медицинская помощь при заболеваниях органа зрения, требующих использования сложных или ресурсоемких медицинских технологий - оказывается врачами хирургами стационара ЯРОКБ (фактомюльсификация катаракты с имплантацией ИОЛ, интравитреальное введение лекарственных препаратов).

6. При решении вопроса об оперативном лечении в условиях Центра амбулаторной хирургии необходимо учитывать социальную адаптацию пациента, условия, которые обеспечивают регулярный контакт с врачом и соответствующий уход за оперированным больным. Если эти условия отсутствуют - показана госпитализация в круглосуточный стационар.

7. Перечень оперативных вмешательств, проводимых в ЦАХ, является приложением 1 к порядку.

8. Показания и противопоказания к оперативному лечению на базе Центра амбулаторной хирургии - приложение 2 к порядку.

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.

10. Перед выполнением оперативного вмешательства проводится предоперационное обследование согласно утвержденному клиническому минимуму.

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

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

13. В ЦАХ ведется учетная и отчетная медицинская документация, утвержденная в установленном порядке, в т.ч.:

- «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» (форма N 001/у), "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (форма N 025/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).
14. Ведение раннего послеоперационного периода в условиях ЦАХ под наблюдением врача офтальмолога.
15. 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.
16. 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".

Приложение 1.

Правила организации деятельности анестезиологической бригады при оказании хирургической помощи в ЦАХ

Бригада анестезиологии-реанимации организуется в составе операционного блока для обеспечения анестезиологической помощи больным ЦАХ.

Перед плановой операцией пациент должен быть осмотрен врачом-анестезиологом с целью оценки степени операционно-анестезиологического риска, определения полноты обследования и назначения. Результаты осмотра пациента оформляются врачом-анестезиологом и вносятся в медицинскую документацию пациента.

Перед оказанием анестезиологического пособия оформляется: «Информированное добровольное согласие на анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства» и ведется «Протокол анестезиологического пособия».

Приложение 1
к Порядку оказания
медицинской помощи в ЦАХ

ПЕРЕЧЕНЬ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ЦАХ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Наименование КСГ	План на 2019г.
Операции на органе зрения (уровень 1)	160
Факоемульсификация катаракты с имплантацией ИОЛ – 1 глаз	638
Интравитреальное введение лекарственных препаратов	500
Всего	1298

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