

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач КГБУЗ ККОКБ
Имени профессора П.Г.Макарова
Ильенков С.С.
«11» января 2016

Порядок оказания офтальмологической медицинской помощи детям в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница им. профессора П.Г. Макарова»

Настоящий Порядок оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи детям в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г.Макарова» (далее – КГБУЗ ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова) разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Красноярского края от 23.11.2015 №725-орг «О порядке оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи».

1. В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 №31-п, первичная специализированная медико-санитарная помощь гражданам оказывается в краевых государственных учреждениях здравоохранения в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае (далее – Территориальная программа).

2. Перечень диагностических исследований и осмотров врачей-специалистов, результаты которых предоставляются гражданам медицинскими организациями Красноярского края, участвующими в реализации Территориальной программы и оказывающие первичную медико-санитарную помощь гражданам при направлении их в КГБУЗ ККОКБ им проф. П.Г.Макарова

п/п	Диагностические исследования, осмотры врачей-специалистов для граждан моложе 18 лет (детей)
1.	Обязательные:
1.1.	Исследование глаз в проходящем свете
1.2.	Исследование подвижности глазного яблока
1.3.	Результаты определения остроты зрения без и с коррекцией (визометрия)
1.4.	Офтальмоскопия
1.5.	Измерение угла косоглазия
1.6.	Определение рефракции с помощью набора пробных линз
2.	При наличии показаний:
2.1.	Скиаскопия
2.2.	Биомикроскопия
2.3.	Исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения
2.4.	Результаты измерения внутриглазного давления (тонометрия)

2.5.	Результаты исследования полей зрения (периметрия)
2.6.	Измерение диаметра роговицы
2.7.	Исследование аккомодации
2.8.	Определение характера зрения, гетерофории
2.9.	Исследование конвергенции
2.10.	Определение состояния конвергенции на цветотесте
2.11.	Подбор очковой коррекции
2.12.	Рентгенологические исследования (рентгенография придаточных пазух носа)

3. В КГБУЗ ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова

3.1. организовано:

- оказание гражданам до 18 лет первичной специализированной (офтальмологической) медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по предварительной записи по направлению медицинских организаций;

- оказание консультативной и организационно-методической помощи медицинским организациям;

- заочное медицинское консультирование пациентов до 18 лет по медицинской документации, представленной медицинскими организациями, с направлением заключения в течение не более 3 рабочих дней со дня получения документации;

- оформление и выдача пациенту медицинского заключения по результатам оказания первичной специализированной (офтальмологической) медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях с указанием диагноза, проведенных лечебно-диагностических мероприятий и их результатов, рекомендаций по дальнейшей тактике лечения (наблюдения) пациента по месту жительства, рекомендаций повторного приема гражданина в КГБУЗ ККОКБ с указанием в заключении периода повторного обращения и необходимых для этого диагностических исследований по месту жительства, последующего динамического наблюдения гражданина в ККОКБ с указанием в заключении даты повторной явки, периодичности осмотров и перечня лабораторно-инструментальных обследований, необходимых для повторного приема, рекомендаций оказания медицинской помощи гражданину в стационарных условиях по месту жительства или в ККОКБ;

- медицинское заключение, выданное пациенту в КГБУЗ ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова, направляется в медицинскую организацию, направившую пациента, в медицинской информационной системе, в том числе qMS, или по защищенному каналу связи (VipNet);

- межбольничное консультирование пациентов, кроме жителей г. Красноярска, и взаимодействие с КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» проводится в случае выявления показаний для консультирования по иному основному, сопутствующему или конкурирующему заболеванию, не соответствующему профилю учреждений, в течение одного рабочего дня; перенаправление пациентов по месту жительства исключается;

- в случае выявления иного основного, сопутствующего или конкурирующего заболевания, не соответствующего профилю учреждения, осуществляется направление пациентов в КГБУЗ КККЦОМД и в КГБУЗ ККОКБ им проф. П.Г.Макарова с целью дальнейшего лечения по профилю учреждения, в которое направляется пациент, включая оформление электронной заявки и информирование пациента о дате, времени, номере кабинета приема врача, исключив перенаправление пациента по месту жительства для оформления электронной заявки.

3.2. обеспечено:

- прием медицинской регистратурой детской консультативно-диагностической поликлиники электронных заявок предварительной записи пациентов в ежедневном

режиме, предусмотрена сигнальная отметка о срочности оказания медицинской помощи «срочная»;

- информирование медицинских организаций, направляющих пациентов, о дате, времени, номере кабинета приема врача мед. регистратурой КГБУЗ ККОКБ в течение не более 3 рабочих дней с даты получения электронной заявки;

- проведение пациенту комплексного диагностического обследования, в том числе путем взаимодействия со специалистами диагностических подразделений, по вопросам уточнения диагноза: функциональные исследования органа зрения, ультразвуковые исследования глаза и орбиты, электрофизиологические исследования органа зрения, исследование вызванных потенциалов головного мозга, гейдельбергская ретинальная томография, оптическая когерентная томография, рентгенологическое контрастное исследование слезных путей, флюоресцентная ангиография, а также по вопросам определения объемов необходимой медицинской помощи: специальные методы коррекции зрения, решение вопроса о лазерном лечении, решение вопроса о проведении опто-плеопто-ортопто-диплоптического лечения в кабинете охраны зрения детей КГБУЗ ККОКБ, решение вопроса о хирургическом и терапевтическом лечении в условиях круглосуточного стационара, решение вопроса об оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи за пределами Красноярского края;

- ведение пациентов с тяжелыми формами заболеваний органа зрения (воспалительные заболевания, травмы и их последствия, врожденная патология), требующими в процессе лечения динамического наблюдения высококвалифицированными специалистами, применения сложных медицинских технологий обследования, коррекции лечения;

- оказание специализированной помощи пациентам из отдаленных территорий Красноярского края (Богучанский район: п. Чунояр, п. Октябрьский, п. Осиновый Мыс, п. Такучет; Туруханский район: п. Бор, п. Светлогорск, п. В-Имбатск, п. Ворогово, п. Зотино; Эвенкийский муниципальный район: п. Тура, п. Стрелка-чуня, п. Чемдальск, п. Муторай) на основании заявки медицинского работника указанных населенных пунктов, представленной по телефону, факсу, электронной почте без предварительной электронной заявки;

- проведение анализа своевременности и обоснованности направления пациентов и формирование предложений в министерство здравоохранения Красноярского края ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Краевые государственные учреждения здравоохранения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь прикрепленному детскому населению:

4.1. направляют пациентов в учреждения, указанные в п.4 приказа министерства здравоохранения №725-орг от 23.11.2015, при необходимости проведения пациенту дополнительного обследования или консультации по медицинским показаниям, которые не могут быть ему предоставлены в направляющем учреждении;

4.2. осуществляют предварительную запись пациента в КГБУЗ ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова в течение не более 3 рабочих дней со дня определения медицинских показаний посредством формирования электронной заявки (направление на консультацию у.ф.057/у) с указанием:

4.2.1. данных из свидетельства о рождении ребенка, не достигшего 14-летнего возраста:

- фамилия, имя, отчество пациента - полностью
- дата рождения пациента - полностью
- серия и номер свидетельства о рождении
- дата выдачи свидетельства о рождении
- кем выдано свидетельство о рождении
- также указать адрес регистрации одного из родителей

4.2.2. данных паспорта пациента по достижении им 14 лет:

- фамилия, имя, отчество пациента - полностью
- дата рождения пациента - полностью
- серия и номер паспорта
- дата выдачи паспорта
- кем выдан паспорт - полностью, в соответствии с записью в паспорте
- адрес регистрации - с указанием района Красноярского края, населенного пункта, улицы, дома, квартиры.

4.2.3. данных полиса ОМС нового образца:

- название страховой медицинской организации - полностью
- 16-значный номер полиса - с лицевой стороны
- дату выдачи полиса

4.2.4. данных полиса старого образца:

- название страховой медицинской организации - полностью
- серию и номер полиса

4.2.5. данных временного свидетельства, подтверждающего оформление полиса ОМС:

- название страховой медицинской организации - полностью
- дату выдачи временного свидетельства
- дату, до которой гражданин имеет право получать медицинскую помощь

4.2.6. Социальный статус пациента:

- учащийся (указать школу, №)
- дошкольник организован (указать ДОУ, №)
- дошкольник неорганизован
- для работающих указать место работы и должность,
- для студента указать наименование учебного заведения
- инвалидность (указать, если ребенок-инвалид)

4.2.7. цели направления, результатов инструментальных исследований, доступных медицинской организации, в цифровом или сканированном формате, диагнозов: основной и сопутствующие (даже если диагноз предварительный), сведений о течении заболевания, по поводу которого пациент направлен на консультацию, проведенного лечения, динамики состояния пациента, при повторном направлении обязательно указываются сведения о выполнении предыдущих рекомендаций, первично или повторно направляется пациент в КГБУЗ ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова, отметки о срочности оказания специализированной медицинской помощи (делается отметка «срочная», «плановая» или «диспансерное наблюдение»), в медицинской информационной системе qMS, или по защищенному каналу связи (VipNet) по адресу: <http://Recorder@ocularc.ru>;

4.2.8. ответственность за достоверность информации и допущенные ошибки несет направляющая медицинская организация.

4.3. информируют пациента о дате, времени, номере кабинета приема врача КГБУЗ ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова и необходимости предъявления при обращении за получением медицинской помощи:

- документа, удостоверяющего личность пациента: свидетельства о рождении ребенка, не достигшего 14 лет (серия, номер, кем выдан, когда); паспорта ребенка по достижении 14 лет (серия, номер, кем выдан, когда, адрес регистрации);

- паспорта родителя (опекуна) с адресом регистрации;

- действующего полиса обязательного медицинского страхования;

- направления на консультацию - на бланке учетной формы № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004г. № 255;

- выписки из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного - на бланке учетной формы № 027/у, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 № 1030;

- распечатанное электронное письмо – ответ ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова

Направление на консультацию и выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного заполняются разборчивым почерком или печатными буквами в соответствии с инструкцией по заполнению, с указанием даты выдачи, заверяются подписями лечащего врача и заведующего отделением (с указанием фамилии и инициалов), печатью учреждения, имеют штамп учреждения; основной диагноз, указанный в направлении и выписке, должен соответствовать указанному в электронной заявке.

В выписке из медицинской карты амбулаторного больного указываются: цель консультации, предварительный диагноз с указанием кода МКБ-10, дата и результаты проведенных ранее лабораторно-инструментальных исследований - согласно утвержденному перечню (либо согласно указанным в медицинском заключении ККОКБ для повторных пациентов), если необходимые исследования не проводились - указывается объективная причина, при наличии показаний для межкабинетного консультирования в одной выписке указывается цель и необходимые консультации врачей специалистов (диагностические исследования).

5. Федеральные, негосударственные учреждения здравоохранения, частые медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы, при направлении пациентов в КГБУЗ ККОКБ руководствуются настоящим Порядком.

6. При отсутствии технической возможности осуществить предварительную запись пациента по электронной почте, сотрудник направляющей медицинской организации может записать пациента по телефону регистратуры ККОКБ им. проф. П.Г.Макарова: 8(391) 228-29-22 с 14-00 до 15-00, ежедневно кроме субботы и воскресенья.

7. При необходимости госпитализации гражданина в ККОКБ специалист, проводивший консультацию, направляет медицинскую карту амбулаторного больного в приемное отделение для оформления медицинской карты стационарного больного.

7.1. В случае невозможности плановой госпитализации гражданина в день принятия решения, врач приемного отделения согласовывает дату госпитализации с заведующим профильным отделением, указывает планируемую дату госпитализации и контактный телефон гражданина в медицинской карте амбулаторного больного, информирует пациента под роспись

7.2. При определении даты госпитализации учитываются:

7.2.1. клинические показания;

7.2.2. время, необходимое для проведения направляющим медицинским учреждением, обследования общего состояния пациента (сбора анализов, справок и заключений, указанных в Памятке на госпитализацию);

при наличии у пациента на момент консультации готовых результатов обследования общего состояния, свидетельствующих об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению глаз, возможна госпитализация при наличии мест в день обращения;

7.2.3. сложившаяся очередность;

7.2.4. пожелания пациента (в связи с семейными обстоятельствами, по возможности с учетом каникулярного и школьного времени и др.) при плановой госпитализации;

7.3. Плановая госпитализация детей и подростков в КГБУЗ ККОКБ им. профессора П.Г. Макарова осуществляется в кабинете госпитализации детей приемного отделения

7.3.1. в назначенный пациенту день (по предварительной записи на госпитализацию после консультации в кабинете консультативного приема ДКДП ККОКБ) при наличии всех необходимых для госпитализации документов, справок и результатов обследований, указанных в перечне (Памятке)

7.3.2. Памятка с перечнем обследований для госпитализации пациентов в офтальмологическое отделение (детское) круглосуточного пребывания №3.

При госпитализации необходимо иметь следующие документы, справки и исследования:

№	Наименование документов, справок и исследований	Срок действия
1.	Направление офтальмолога из поликлиники ф.057/у-04	1 мес.
2.	Выписка из медицинской карты (заключение офтальмолога)	1 мес.
3.	Действующий страховой медицинский полис ОМС со штампом прикрепления к поликлинике	
4.	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя ребёнка)	
5.	Свидетельство о рождении ребёнка, детям с 14 лет - паспорт	
6.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение <u>21 дня до госпитализации</u> (об эпидемиологическом окружении)	не более 3 дней до даты госпитализации
7.	Справка о перенесённых заболеваниях, прививках	не более 3 дней до даты госпитализации
8.	Развёрнутый анализ крови	10 дней
9.	Анализ крови на свертываемость (в случае оперативного лечения)	10 дней
10.	Анализ крови на содержание глюкозы (в случае оперативного лечения)	10 дней
11.	Анализ крови (маркёры вирусного гепатита В, С)- HbsAg, анти-HVC (в случае оперативного лечения). При положительных результатах необходимо заключение врача-инфекциониста	3 мес.
12.	Анализ крови на сифилис –RW (в случае оперативного лечения)	1 мес.
13.	Анализ крови на ВИЧ (по показаниям)	3 мес.
14.	Анализ мочи общий	10 дней
15.	Анализ кала на кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллёз, возбудители тифо-паратифозной группы) детям до 3-х лет включительно	14 дней
16.	Анализ кала на гельминтозы и кишечные протозоозы	10 дней
17.	Соскоб на яйца гельминтов	10 дней
18.	Флюорография подросткам в возрасте 15 и 17 лет	1 год
19.	Заключение врача - стоматолога о санации полости рта	10 дней
20.	Заключение отоларинголога	10 дней
21.	Заключение невролога	10 дней
22.	Заключение других специалистов по показаниям	10 дней
23.	Заключение врача-педиатра с результатом осмотра на педикулёз	
	Родителям, опекунам, госпитализированным по	

	уходу за детьми в возрасте до 4 лет:	
1.	Флюорография	1 год
2.	Заключение терапевта	10 дней
3.	Анализ кала на кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллёз, возбудители тифо-паратифозной группы)	14 дней

7.3.3. Пациент должен быть подготовлен к госпитализации:

- полностью обследован согласно приведенного выше перечня (Памятки);
- заключение об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению глаз по соматическому состоянию должно выдаваться педиатром с учетом результатов лабораторно – клинических исследований.

7.3.4. Неполное обследование или выявление противопоказаний по общему состоянию при осмотре педиатром в приемном отделении служат причиной отказа в госпитализации и вызывают необходимость переноса сроков плановой госпитализации.

7.4. Порядок очередности госпитализации:

7.4.1. В целях упорядочения госпитализации в стационар круглосуточного пребывания организованы два потока пациентов: 1 поток — с 9-00 час., 2 поток — с 11-00 час.

7.4.2. вне очереди госпитализируются дети до 1 года, дети-инвалиды, пациенты по экстренным показаниям;

7.4.3. плановая госпитализация пациентов, обратившихся без предварительной записи, имеющих все необходимые для госпитализации документы и прошедших обследование в кабинете консультативного приема ДКДП, осуществляется при наличии свободных мест, после 13:00 час.

8. По результатам оказания помощи в стационаре ККОКБ гражданину в день выписки из стационара выдается выписка из медицинской карты стационарного больного с рекомендациями по дальнейшему лечению (наблюдению) по месту жительства.

9. Информация, о дефектах, допущенных Организациями при направлении граждан для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в ККОКБ, предоставляется в страховые медицинские организации Красноярского края.

10. В целях оптимального формирования потока пациентов для оказания специализированной медицинской помощи детям и подросткам в ККОКБ назначается:

10.1. ответственный за определение срочности оказания специализированной медицинской помощи детям и подросткам, обратившимся самостоятельно в выходные и праздничные дни - врач офтальмолог, ведущий прием в кабинете неотложной офтальмологической помощи приемного отделения

10.2. ответственный за перенос сроков госпитализации в случае невозможности госпитализации пациента в день госпитализации - заведующий консультативно - диагностической поликлиникой, тел. 8(391) 2-28-29-22 (регистратура) с 14.00 час. до 15.00 час.

10.3. ответственный за дистанционное (заочное) консультирование - заведующий детской консультативно-диагностической поликлиникой ККОКБ.

11. Прием больных по экстренным показаниям осуществляется без предварительной записи в кабинете неотложной офтальмологической помощи круглосуточно. Желательно наличие действующего страхового медицинского полиса ОМС, свидетельства о рождении ребенка (паспорта - с 14 летнего возраста).