

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ  
краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Красноярская краевая офтальмологическая клиническая  
больница имени профессора П.Г. Макарова»  
(КГБУЗ «ККОКБ им. профессора П.Г. Макарова»)

ПРИКАЗ

16.01.2024

№ 32

г. Красноярск

**Об утверждении Показаний к  
госпитализации пациента для  
оперативного лечения катаракты  
в условиях дневного или  
круглосуточного стационара**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.12.2020 № 1293н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при старческой катаракте (диагностика и лечение)» и Федеральными клиническими рекомендациями «Катаракта старческая», утвержденными Министерством здравоохранения России в 2020 году, в целях обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в КГБУЗ «ККОКБ им. профессора П.Г. Макарова» (далее - ККОКБ)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Показания к госпитализации пациента для оперативного лечения катаракты в условиях дневного или круглосуточного стационара (далее - Показания) согласно приложению 1.

2. Заведующим отделениями:

- Мастерову Л.П., и.о. заведующего офтальмологическим отделением микрохирургии глаза №1 (взрослая офтальмология) (ООМХГ №1);
- Лудченко О.Е., заведующий приёмным отделением;
- Эповой Е.В., заведующий офтальмологическом отделением дневного пребывания №1 (взрослая офтальмология) (ООДП №1);
- Гарькавенко В.В., заведующий офтальмологическом отделением дневного пребывания №2 (взрослая офтальмология) (ООДП №2);
- Бурмистровой К.К., заведующий консультативно-поликлиническим отделением (взрослая офтальмология) (КПОв) при госпитализации пациентов для оперативного лечения по поводу катаракты в дневной или круглосуточный стационар:

2.1. Учитывать Показания, утвержденные настоящим приказом.

2.2. Ознакомить в срок до 01.02.24 врачей вверенных отделений под подпись согласно приложению 2.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Каданцеву А.С.

Главный врач

  
А.С. Максимов

**Показания к госпитализации пациента  
для оперативного лечения катаракты в условиях  
дневного или круглосуточного стационара**

**1. Показания для хирургического лечения катаракты в условиях дневного стационара**

1.1. Помутнение хрусталика, приводящее к снижению зрения до 0.5 и ниже с коррекцией.

1.2. Помутнение хрусталика, приводящее к снижению остроты зрения выше 0.5 с коррекцией, ограничивающее трудоспособность пациента по заключению врачебной комиссии.

1.3. Помутнение хрусталика, затрудняющее диагностику и/или лечение заболевания заднего отрезка глаза.

**2. Показания для хирургического лечения катаракты в условиях круглосуточного стационара**

**2.1. Медицинские показания по состоянию глаза**

2.1.1. Острота зрения единственно видящего глаза менее 0.1 с коррекцией, при отсутствии перспективы по зрительным функциям на парном глазу.

2.1.2. Выраженная патология связочного аппарата хрусталика, когда сохранение капсульного мешка и проведение операции методом ФЭК представляется технически невозможным.

2.1.3. Наличие сопутствующих заболеваний глазного яблока факогенной природы (факогенный увеит, факорморфическая, факолитическая, факотопическая глаукома).

2.1.4. Осложненная катаракта на фоне увеита различной этиологии в период стойкой ремиссии и отсутствия рецидива воспаления в течение 6 месяцев.

2.1.5. Травматическая катаракта, требующая реконструктивно-пластических вмешательств на переднем отрезке глаза.

2.1.6. Наличие заменителей стекловидного тела в оперируемом по поводу катаракты глазу.

**2.2. Медицинские показания по общему состоянию** (сопутствующая соматическая патология пациента, требующая круглосуточного наблюдения и лечения по заключению терапевта)

2.2.1. Инсулинозависимый сахарный диабет с осложнениями.

2.2.2. Поливалентная лекарственная аллергия, бронхиальная астма гормонозависимая.

2.2.3. Маломобильные пациенты при отсутствии возможностей лечения в условиях дневного стационара.

**2.3. Социальные показания**

2.3.1. Пациенты, проживающие в интернатах Красноярского края.

**3. Противопоказания к хирургическому лечению катаракты**

3.1. Клиническая ситуация, когда хирург не ожидает улучшения зрительных функций в результате проведения операции и при этом отсутствуют другие медицинские показания для удаления катаракты.

3.2. Декомпенсация сопутствующей соматической патологии пациента, не гарантирующая безопасность проведения оперативного вмешательства.

3.3. Оперативное лечение катаракты возможно не ранее, чем через 9 месяцев после острого нарушения сердечной деятельности или острого нарушения мозгового кровообращения.