

ПРАВИЛА НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ в КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница»

КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» – специализированное учреждение, оказывающее современные виды офтальмологической помощи пациентам с заболеваниями глаза и его придаточного аппарата. В своём составе больница имеет консультативную поликлинику, дневной стационар, круглосуточный стационар и кабинет неотложной помощи.

I. Поликлиника КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» является консультативной. Приём пациентов проводится по направлениям от врачей-офтальмологов ЛПУ г. Кирова и области. Запись на прием проводит направляющая медицинская организация через ресурс «Электронная регистратура».

Показания для направления:

- решение вопроса о необходимости проведении лазерного и хирургического лечения глаз и придаточного аппарата,
- пациенты с неясным диагнозом (уточнение диагноза),
- пациенты с рефрактерным течением заболеваний (неэффективность общепризнанных схем медикаментозного лечения).

Режим работы: с понедельника по пятницу с 8.00 до 16.00; в субботу – с 9.00 до 13.00. При себе пациенту необходимо иметь паспорт, медицинский полис ОМС, личную медицинскую карту или выписку из неё по текущему заболеванию.

При отсутствии направления возможен прием на платной основе. Запись на платный приём осуществляется по телефонам 23-64-33, 58-30-15 или при непосредственном обращении в регистратуру.

Прием главного внештатного офтальмолога Кировской области для определения показаний к лечению за пределами Кировской области в рамках оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи проводится строго при наличии у пациента направления установленного образца и полного комплекта документов, предусмотренных «Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (приложение к приказу МЗ РФ от 02.12.2014 г. №796н) и «Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (приложение к приказу МЗ РФ от 29.12.2014 г. №930н). Запись на прием осуществляется направляющей организацией или пациентом лично по телефону 23-37-61.

Дополнительно в рамках поликлиники организованы приёмы лазерного хирурга и витреоретинального хирурга.

1. Показания для направления к лазерному хирургу:

- вторичная катаракта и фиброз задней капсулы при снижении остроты зрения более чем на 4 строчки в сроке не менее 6 мес. после операции,
- разрывы сетчатки клапанные или немые без отслойки сетчатки,
- ретиношизис,
- локальные периферические отслойки сетчатки в зоне до сосудистых аркад.

2. Показания для направления к витреоретинальному хирургу:

- пролиферативная витреоретинопатия, в том числе диабетическая,
- тракционная отслойка сетчатки,
- оперированная отслойка сетчатки с неполным прилеганием.

Запись на прием осуществляется направляющей организацией или пациентом лично по телефонам 23-64-33, 58-30-15.

II. При стационаре КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» работает **дневной стационар** на 35 коек. Основное направление деятельности отделения – плановое хирургическое лечение.

Показания к госпитализации в дневной стационар:

- оперативное лечение неосложненной катаракты,
- непроникающая хирургия глаукомы,
- хирургическое лечение макулярного разрыва сетчатки, эпиретинального фиброза,
- операции на веках, конъюнктиве, в том числе с небольшой по объему пластикой тканей, (птоз верхнего века, заворот век, выворот век, птеригиум, новообразования век и конъюнктивы глазного яблока),
- хирургическое лечение косоглазия,
- интравитреальное введение лекарственных средств (анти-VEGF терапия),
- кросслинкинг роговичного коллагена при кератоконусе,
- кератопатия с выраженным болевым синдромом, обострением клинических проявлений (консервативное лечение и процедура кросслинкинг),
- болезнь трансплантата,
- воспалительные заболевания роговицы сосудистой оболочки и зрительного нерва легкой и средней степени тяжести (решается индивидуально),
- хронические дистрофические заболевания с прогрессирующим снижением зрительных функций.

Противопоказания:

- неспособность пациента ежедневно приходить на лечение (низкое зрение обоих глаз, физические ограничения),
- единственный видящий глаз (при необходимости выполнения хирургического лечения),
- заболевания (состояния), требующие круглосуточного медицинского наблюдения и охранительного лечебного режима,
- бесперспективность лечения (отсутствие предметного зрения на пораженном глазу в течение длительного срока),
- отсутствие стойкой компенсации сопутствующих соматических заболеваний в течение 2 недель до госпитализации,
- наличие других противопоказаний (психические заболевания, онкопатология и т.п.).

Направление на хирургическое лечение катаракты в условиях дневного стационара (форма №057/у-04, утвержденная приказом МЗиСР РФ от 22.11.2004 года №255) выдается окулистом по месту жительства при наличии медицинских показаний согласно установленному порядку (дата госпитализации согласуется по телефону call-центра КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» 8-922-942-27-11 или через электронную почту по адресу: gospkkob@mail.ru) или врачом-офтальмологом консультативной поликлиники ККОБ. На остальные виды лечения в условиях дневного стационара пациент направляется врачом-офтальмологом консультативной поликлиники или кабинета неотложной помощи КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница».

III. Больница имеет **стационар круглосуточного пребывания** пациентов на 65 ОМС-коек. Основное направление деятельности отделения – плановое и неотложное **хирургическое** лечение заболеваний органа зрения.

Показания к плановой госпитализации в стационар круглосуточного пребывания:

- заболевания хрусталика (осложненная катаракта: с подвывихом хрусталика, постувеальная, на фоне закрытоугольной глаукомы, набухающая с гипертензией, перезревшая; осложненная афакия),
- глаукома некомпенсированная (неэффективность общепризнанных схем медикаментозного и лазерного лечения, проводимого в амбулаторных условиях) для проникающей хирургии,

- вывихи хрусталика и ИОЛ в стекловидное тело при остроте зрения с афакической коррекцией не менее 0,08,
- заболевания стекловидного тела и сетчатки:
 - витреофиброз,
 - отслойка сетчатки.
- для выполнения больших по объёму пластических операций на веках, конъюнктиве (при невозможности выполнить их амбулаторно),
- косоглазие при большом объеме хирургического вмешательства или операции на оба глаза,
- кератопластические операции,
- энуклеация при терминальной болящей глаукоме, субатрофии глазного яблока с болевым синдромом, угрозе симпатического воспаления, внутриглазных новообразованиях.

Противопоказания:

- тяжелая хроническая соматическая патология, отсутствие стойкой компенсации сопутствующих заболеваний в течение 2 недель до госпитализации,
- острые соматические заболевания,
- бесперспективность лечения (отсутствие предметного зрения на пораженном глазу в течение длительного срока),
- сахарный диабет в стадии декомпенсации (сахар крови больше 11 ммоль/л),
- наличие других противопоказаний (психические заболевания и т.п.).

Госпитализация на лечение в стационар круглосуточного пребывания осуществляется при наличии противопоказаний для амбулаторного лечения.

Направление на хирургическое лечение катаракты и глаукомы в условиях круглосуточного стационара (форма №057/у-04, утвержденная приказом МЗиСР РФ от 22.11.2004 года №255) выдается окулистом по месту жительства при наличии медицинских показаний согласно установленному порядку (дата госпитализации согласуется по телефону call-центра КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» 8-922-942-27-11 или через электронную почту по адресу: gospkkob@mail.ru) или врачом-офтальмологом консультативной поликлиники КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница». На остальные виды планового лечения в условиях круглосуточного стационара пациент направляется врачом-офтальмологом консультативной поликлиники КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница».

Показания к госпитализации в круглосуточный стационар КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» по неотложным показаниям.

Травмы:

- проникающие и сквозные ранения роговицы и склеры,
- непроникающие ранения роговицы или склеры с инородным телом в глубоких слоях (подозрение на проникающее ранение),
- непроникающие ранения роговицы или склеры, требующие хирургической обработки,
- множественные инородные тела роговицы с глубоким залеганием,
- контузии глазного яблока I (при наличии осложнений), II-III степени,
- отрыв век от наружной или внутренней связки,
- проникающие ранения орбиты (после консультации нейрохирурга),
- тупые травмы орбиты с наличием ретробульбарной гематомы, наружной офтальмоплегией, застойными явлениями на глазном дне, признаками повреждения зрительного нерва (после консультации нейрохирурга).
- Ожоги I (при наличии осложнений), II-IV степени.

2. Последствия травм:

- посттравматический кератит (отсутствие эффекта от общепризнанных схем медикаментозного лечения в амбулаторных условиях, отрицательная динамика на фоне амбулаторного лечения, инфильтрация до центральных слоев стромы, центральная или парацентральная локализация инфильтрата со значительным снижением остроты зрения),
- посттравматический увеит (тяжелые формы, неэффективность амбулаторного лечения),
- люксация (вывих) хрусталика в переднюю камеру с выраженной офтальмогипертензией,

3. Заболевания:

- кератиты (отсутствие эффекта от общепризнанных схем медикаментозного лечения в амбулаторных условиях, отрицательная динамика на фоне амбулаторного лечения, инфильтрация до центральных слоев стромы, центральная или парацентральная локализация инфильтрата со значительным снижением остроты зрения)/**(госпитализация с заключением отоларинголога и стоматолога об отсутствии острой (обострении) патологии; при наличии – предварительная санация)**,
- острый увеит, обострение хронического увеита **(госпитализация с заключением отоларинголога и стоматолога об отсутствии острой (обострении) патологии; при наличии – предварительная санация)**,
- острый хориоретинит центральной локализации со значительным снижением зрения **(госпитализация с заключением отоларинголога и стоматолога об отсутствии острой (обострении) патологии; при наличии – предварительная санация)**,
- острый приступ глаукомы (некупируемый амбулаторно в течение 2х часов),
- гемофтальм со значительным снижением остроты зрения (до 5 суток), исключение: рецидивирующий гемофтальм при диабете **(при нормальном АД)**,
- тромбоз ЦВС или ее ветвей со значительным снижением остроты зрения, макулярным отеком (до 5 суток) **(при нормальном АД)**,
- острая окклюзия ЦАС (до 1 суток) **(при нормальном АД)**,
- центральное преретинальное, ретинальное или субретинальное кровоизлияние со значительным снижением остроты зрения (до 5 суток) **(при нормальном АД)**. Исключение: осложненная ВМД,
- острая ишемическая нейроретинопатия (до 1 суток) **(при нормальном АД)**,
- неврит зрительного нерва (свежий процесс, обострение хронического), **(госпитализация с заключением отоларинголога и стоматолога об отсутствии острой (обострении) патологии; при наличии – предварительная санация)**,
- флегмона слезного мешка,
- обширный абсцесс века, флегмона века,
- флегмона орбиты,
- свежая (до 1 мес.) регматогенная отслойка сетчатки без вовлечения макулы и высоким зрением (0,1 и более).

Направление на лечение по неотложным показаниям в условиях дневного и круглосуточного стационара принимает врач кабинета неотложной помощи КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница» (в каждом случае решение принимается индивидуально с учётом анамнеза заболевания и выраженности клинических проявлений).

Противопоказания к госпитализации по неотложным показаниям:

- тяжелая сопутствующая соматическая патология,
- повышение температуры тела (лихорадка), не связанное с заболеванием глаза, наличие признаков острого респираторного заболевания,
- наличие других противопоказаний (психические заболевания, гипертонический криз и т.п.).