Госпитализация пациента обеспечивается в оптимальные сроки лечащим врачом или иным медицинским работником при наличии показаний для госпитализации:  
экстренная госпитализация (по экстренным показаниям) в дежурные стационары обеспечивается согласно графикам дежурств медицинских организаций, утвержденным приказами Департамента; при необходимости организуется транспортировка больного в срок не более трех часов с момента определения показаний к госпитализации; госпитализация по экстренным показаниям осуществляется также при самостоятельном обращении больного при наличии медицинских показаний.

Общими показаниями для госпитализации являются:

* наличие экстренных состояний;
* наличие неотложных состояний;
* наличие плановых состояний;
* При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:
* очный осмотр пациента лечащим врачом, который определяет показания для госпитализации;
* оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);
* предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента) согласно изложенному ниже перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на госпитализацию в плановой форме;
* комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;
* организация транспортировки больного при экстренных и неотложных состояниях;
* при необходимости - сопровождение больного на последующий этап оказания медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или доверенных лиц);

Дата госпитализации в плановой форме согласовывается с пациентом и медицинской организацией, куда направляется больной.

В случае плановой госпитализации:

Пациент обращается в регистратуру поликлиники. Медицинские регистраторы, при наличии у него документов, удостоверяющих личность, полиса, снилса оформляют  медицинскую карту амбулаторного больного ф. № 025/у – 04, талон амбулаторного пациента ф. № 025/у – 11/Бр. и передают медицинскую документацию в кабинет врача – специалиста, к которому направлен пациент.

Врач – специалист (лечащий врач)  проводит осмотр больного, сбор анамнеза, оформляет медицинскую документацию (медицинскую карту амбулаторного больного ф. № 025/у – 04) и выдает пациенту направление на госпитализацию (о чем делается соответствующая запись в медицинской карте амбулаторного больного ф. № 025/у – 04). Пациент оформляет в приемном отделении медицинскую карту стационарного больного (003/у) и госпитализируется в соответствующее профилю заболевания отделение. Медицинская сестра приемного отделения делает соответствующую запись в журнале регистрации обращений.

Медицинская сестра постовая, после выписки из отделения пациента (в случае госпитализации в стационар дневного пребывания – в день поступления) передает его медицинскую карту стационарного больного (003/у), медицинскую карту амбулаторного больного ф. № 025/у – 04  заместителю главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, председателю врачебной комиссии для получения разрешения на выписку справки о временной нетрудоспособности, а затем медицинскому регистратору поликлиники, ответственному за выписку листков (справок)  временной нетрудоспособности для оформления справки о временной нетрудоспособности

Медицинский регистратор, ответственный за выписку листков (справок)  временной нетрудоспособности, оформляет пациенту справку о временной нетрудоспособности и   регистрирует ее в соответствующем журнале учета.

По завершению случая оказания медицинской помощи и случая нетрудоспособности лечащий врач оформляет медицинскую карту стационарного больного (003/у), выписку из нее  сдает их в отдел АСУ.

Врачебная комиссия по завершению случая нетрудоспособности оформляет справку в электронном виде. Справка на бумажном носителе вклеивается в медицинскую карту амбулаторного больного ф. № 025/у – 04.

В случае  экстренной госпитализации:

Врач приемного отделения или дежурный врач  проводит осмотр больного, сбор анамнеза, назначает обследования, лечение, оформляет медицинскую документацию (медицинскую карту амбулаторного больного ф. № 025/у – 04, направления на лабораторные, функциональные или иные исследования).

В приемном отделении оформляется медицинская карта стационарного больного (003/у) и пациент госпитализируется в соответствующее профилю заболевания отделение. Медицинская сестра приемного отделения делает соответствующую запись в журнале регистрации обращений.

Медицинская сестра постовая, после выписки из отделения пациента, передает его медицинскую карту стационарного больного (003/у), медицинскую карту амбулаторного больного ф. № 025/у – 04  заместителю главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, председателю врачебной комиссии для получения разрешения на выписку справки о временной нетрудоспособности, а затем медицинскому регистратору поликлиники, ответственному за выписку листков (справок)  временной нетрудоспособности для оформления сотруднику справки о временной нетрудоспособности

Медицинский регистратор, ответственный за выписку листков (справок)  временной нетрудоспособности, оформляет сотруднику справку о временной нетрудоспособности и   регистрирует ее в соответствующем журнале учета.

По завершению случая оказания медицинской помощи и случая нетрудоспособности лечащий врач оформляет медицинскую карту стационарного больного (003/у), выписку из нее и сдает их в отдел АСУ.

Врачебная комиссия по завершению случая нетрудоспособности оформляет справку в электронном виде. Справка на бумажном носителе вклеивается в медицинскую карту амбулаторного больного.