**ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

1. В отделения стационара РК БСМП им.В.В.Ангапова госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения.
2. При госпитализации в отделения стационара по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения пациент (лицо, сопровождающее больного) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, паспорт, страховой полис.
3. Приём больных в стационар производится в приёмном отделении, где созданы все необходимые условия для своевременного осмотра и обследования больного. Здесь производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чём делается соответствующая запись в истории болезни.
4. Плановая и экстренная госпитализация при нахождении больного в приемном отделении обеспечивается в оптимально короткие сроки:
   * Экстренные больные без задержки осматриваются дежурным врачом с оказанием неотложной медицинской помощи;
   * Плановые больные оформляются с 8.00 до 14.00, предъявляя дежурной медсестре направление, паспорт, страховой полис;
   * Госпитализация по самообращению пациента осуществляется при состояниях угрожающих его жизни;
   * При плановой госпитализации в направлении больного должны быть указаны цель госпитализации;
   * Больные в состоянии алкогольного опьянения принимаются на общих основаниях для оказания неотложной помощи.
5. Всем больным проводится определение температуры, артериального давления, частоты пульса, массы тела, роста, осмотр на педикулез. Вопрос о санитарной обработке решается дежурным врачом. Санитарная обработка проводится младшим или средним медицинским персоналом,
6. На всех больных заполняется медицинская карта стационарного больного Ф.№003/у.
7. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения или отказе больного от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи дежурный врач заполняет справку приемного покоя установленного образца.
8. При выявлении в приемном отделении диагноза инфекционного заболевания составляется «экстренное извещение» Ф.№058/у, которое регистрируется в журнале учета инфекционных болезней Ф.№060/у и не позднее 2 часов передается в ЦГСЭН.
9. При отсутствии документов и невозможности установления личности больного, данные о «неизвестном» сообщаются телефонограммой в милицию, о чем делается запись в журнале телефонограмм, с отметкой времени подачи и ФИО принявшего и передавшего сообщение. Так же передаются сведения обо всех ДТП, травмах и повреждениях насильственного характера.
10. Дежурная медсестра принимает ценности от пациента по описи и помещает на хранение в сейф.
11. Дежурный врач приемного отделения обязан известить родственников больного в следующих случаях:
    * при поступлении в больницу ребенка или подростка до 18 лет без родственников;
    * при доставке скорой помощью по поводу несчастных случаев;
    * при поступлении больных в бессознательном состоянии (при наличии документов);
    * при переводе больного в другую больницу непосредственно из приемного отделения;
    * в случае смерти больного в приемном отделении.

**ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР**

При оформлении на плановую госпитализацию Вам необходимо иметь:

1. Паспорт
2. Направление на плановую госпитализацию выдается согласно форме направления N 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 255, заверенной личной печатью врача и треугольной печатью учреждения, выдавшего направление. В случае если направление выдается страховой медицинской организацией или медицинской организацией негосударственной формы собственности, направление заверяется печатью организации.
3. Амбулаторную карту
4. Результаты анализов на ВИЧ, RW, HbsAg, HCVAb, группу крови (давностью не более 1 мес)
5. Клинический анализ крови, общий анализ мочи (давностью не более 10 дней)
6. Копрограмма,кал на я\глист (давностью не более 1 мес), анализ кала на дизгруппу
7. Биохимический анализ крови (билирубин, мочевина, сахар крови,давностью не более 14 дней)
8. Результат ЭКГ( давность не более 10 дней в возрасте старше 40 лет)
9. Женщинам осмотр гинеколога
10. Результат флюорографии или рентгенографии легких (давностью не более 1 года)
11. Результаты дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования по назначению лечащего врача(УЗИ-исследования по профилю, КТ или МРТ заключения, эндоскопическое исследование, посевы и т.д
12. При наличии сопутствующей патологии – заключение профильного специалиста.
13. Консультации проводятся заведующими отделениями (или врачом, и.о заведующего) по графику: **а)** в консультативном кабинете на первом этаже административного корпуса РК БСМП  - для взрослого населения; **б)** в консультативном кабинете детского приемного покоя - для детей

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отделение | Заведующий отделением | Дни недели | Время |
| Хирургическое отделение  В порядке живой очереди | Дондоков Батор Бальжинимаевич  Дублер: к.м.н. Горбачев Николай Борисович | ПН | 10.00-11.00 |
| Гнойная хирургия  В порядке живой очереди | к.м.н. Бутуханов Сергей Борисович  Дублер: Николаева Клементина Васильевна | ПН | 11.00-12.00 |
| Урология  В порядке живой очереди | к.м.н. Иванов Виктор Викторович  Дублер: Раджабов Гаджибег Раджабович | ВТ, ПТ | 13.00-14.00 |
| Взрослая травматология  В порядке живой очереди | Содномов Барас Валерьевич  Дублер: Цыренжапов Сергей Бимбаевич | ВТ, ЧТ | 14.00-15.00 |
| Отделение нейрохирургии  В порядке живой очереди | Эрдынеев Константин Цыренович  Дублер: Раднаев Дмитрий Сергеевич | СР  ПТ | 14.00-15.00  12.00-13.00 |
| Отделение терапии  В порядке живой очереди | к.м.н. Зарбуева Юлия Александровна | ПН  ЧТ | 11.00-12.00 |
| Отделение неврологии  Предварительная запись  по телефону 55-62-43 | Цыренов Борис Цыдыпович | СР | 15.30-16.30 |

1. Плановые больные оформляются с 8.00 до 14.00 в приемном покое, предъявляя дежурной медсестре направление, паспорт, страховой полис;
2. Для подтверждения или отказа от даты запланированной госпитализации пациент заранее уточняет и уведомляет о причинах изменения и согласовывает новую дату госпитализации. Заведующие отделениями оставляют за собой право изменить дату вашей плановой госпитализации с уведомлением и пояснением причин и назначением новой даты.
3. При выявлении необоснованного направления на плановую госпитализацию, недостатков в ведении пациентов на амбулаторном этапе проводят необходимое амбулаторное дообследование в поликлинике с выдачей заключения и рекомендаций по дальнейшему лечению ,а также выдачей талона в адрес руководителя амбулаторно-поликлинического учреждения (организации), необоснованного направления пациента на плановую госпитализацию и/или недостатков ведения пациента на амбулаторном этапе.

**Порядок   плановой госпитализации в кардиологическое отделение РК БСМП.**

**При оформлении на плановую госпитализацию Вам необходимо иметь:**

1. Паспорт, страховой полис
2. Направление на плановую госпитализацию выдается согласно форме направления №057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004г №255, заверенной личной печатью врача и треугольной печатью учреждения, выдавшего направление. В случае если направление выдается страховой медицинской организацией или медицинской организацией негосударственной формы собственности, направление заверяется печатью организации.
3. Амбулаторную карту
4. Результаты анализов на RW
5. Клинический анализ крови, общий анализ мочи
6. Копрограмма, кал на я/глист, соскоб на я/глист
7. Биохимический анализ крови(билирубин, мочевина, сахар крови, креатинин)
8. Результаты ЭКГ (архив ЭКГ)
9. Результаты флюорографии или рентгенографии легких
10. Результаты дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования по назначению лечащего врача (УЗИ- исследования по профилю, КТ или МРТ заключения, эндоскопическое исследование, посевы при необходимости.
11. Предварительная запись производится заведующим отделением по телефону 45-15-88 в рабочие дни.
12. Плановые больные оформляются на госпитализацию с 10:00 до 14:00 в приемном покое, предъявляя дежурной медсестре направление, паспорт, страховой полис;
13. При отказе от запланированной госпитализации пациент заранее уведомляет о причинах изменения и согласовывает новую дату госпитализации. Заведующие отделениями оставляют за собой право изменить дату вашей плановой госпитализации с уведомлением и пояснением причин и назначением новой даты.
14. При выявлении необоснованного направления на плановую госпитализацию, неполного объема обследования, пациенты не госпитализируются и направляются в поликлинику на дообследование.

Все направления на плановую госпитализацию должны вноситься в компьютерную базу данных.