

**ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ
ПЛАНОВОЙ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ В ОТДЕЛЕНИЯ
ГБУЗ СК "Городская клиническая больница №3" города Ставрополя**

Плановая медицинская помощь оказывается при состояниях и заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни гражданина, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи и позволяющих без ущерба для здоровья пациента предоставить необходимую медицинскую помощь с отсрочкой во времени.

1. Плановая медицинская помощь гражданам, имеющим постоянную регистрацию или находящимся на законных основаниях на территории Ставропольского края, юридическим лицам, оказывается бесплатно в рамках и в порядке, установленных Программой государственных гарантий оказания населению Ставропольского края бесплатной медицинской помощи. Плановая медицинская помощь гражданам, имеющим постоянную регистрацию или находящимся на законных основаниях на территории Ставропольского края, юридическим лицам, оказывается бесплатно в рамках и в порядке, установленных Программой государственных гарантий оказания населению Ставропольского края бесплатной медицинской помощи. Максимальное время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию.

2. Запись больных на плановую госпитализацию и определение даты госпитализации проводят заведующие отделениями больницы с 9 до 11 часов, которые ведут журналы очередности на госпитализацию, где отражают даты возможной плановой госпитализации, а также отказы пациентов от сроков назначенной плановой госпитализации. Максимальный срок не должен превышать 30 дней. При изменении даты запланированной госпитализации заведующий отделением уведомляет пациента о причинах изменения и о новой дате госпитализации не менее, чем за 3 дня до даты планируемой госпитализации. В случае, если пациент по своему желанию хочет госпитализироваться вне очереди, он может быть госпитализирован только на хозрасчетную койку при наличии свободного места.

3. Размещение больных проводится в палаты на 4 и более человек. Если пациент желает госпитализироваться в палату 2-х местную, с улучшенными условиями (при наличии свободных мест), то оформляется договор и производится оплата за сервисные услуги.

4. Иногородние пациенты на плановое лечение госпитализируются с разрешения главного врача или заместителя главного врача по медицинской части при наличии направления на лечение, выданного учреждением здравоохранения по месту жительства больного при отсутствии очереди среди жителей г. Ставрополя. При наличии очереди среди жителей г. Ставрополя госпитализация возможна только в порядке очередности.

5. Если пациент имеет направление на плановое лечение, а желает госпитализироваться вне очереди, он может быть госпитализирован только на хозрасчетную койку при наличии свободного места.

6. Плановая медицинская помощь иностранным гражданам оказывается по добровольному страхованию или за счет личных средств граждан.

7. При плановой госпитализации пациент предоставляет:

- Направление (электронное) на госпитализацию, выданное врачом амбулаторного учреждения по месту жительства и заверенное личной печатью врача и печатью ЛПУ.
- Выписку из медицинской карты с результатами догоспитального обследования по профилю (п. 1.10-1.15.) Результаты анализов расписать подробно или ксерокопии результатов обследования, заверенные штампом лечебного учреждения
- Полис обязательного медицинского страхования.
- Паспорт
- листок нетрудоспособности (для проходивших лечение на предыдущем этапе).

8. Срок действия результатов догоспитального обследования :

- лабораторных исследований давностью, не превышающей 10 дней на дату госпитализации;
- Маркеров к вирусному гепатиту В, С (давностью не более 6 месяцев);
- инструментальных исследований, консультации специалистов по времени выполнения не должны превышать 30 дней на день госпитализации
- флюорографии грудной клетки 1 год.

9. Обязательный перечень анализов и обследований при госпитализации в хирургическое отделение на плановое лечение:

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- анализ крови на RW (ЭДС)
- флюорография грудной клетки
- сахар крови
- ЭКГ с лентой;
- Анализ кала на яйца глистов
- Маркеры к вирусному гепатиту В, С ;
- консультация эндокринолога (для больных с диабетической стопой)
- дуплексное сканирование артерий нижних конечностей, бедра и голени (для больных с диабетической стопой)

Для оперативного лечения (дополнительно):

- Консультация терапевта;
- Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, билирубин, креатинин, АЛТ, АСТ);
- Коагулограмма;
- УЗИ органов брюшной полости: ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки (для холецистэктомии)
- ФГДС (для холецистэктомии)
- УЗИ щитовидной железы и лимфатических узлов (для струмэктомии)

10. Обязательный перечень анализов и обследований при госпитализации в оториноларингологическое отделение на плановое лечение:

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- анализ крови на RW (ЭДС)
- флюорография грудной клетки
- сахар крови
- рентгенография носа и придаточных пазух (заболевания носа и придаточных пазух)

- ЭКГ с лентой;
- Аудиометрия при снижении слуха
- Анализ кала на яйца глистов
- Маркеры к вирусному гепатиту В, С ;

Для оперативного лечения (дополнительно):

- Консультация терапевта;
- Биохимический анализ крови (билирубин, мочевины, общий белок);
- Коагулограмма;

11. Обязательный перечень анализов и обследований при госпитализации в гериатрическое отделение (терапевтического профиля):

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- глюкоза крови
- анализ крови на RW (ЭДС)
- флюорография грудной клетки
- ЭКГ с лентой;
- Анализ кала на яйца глистов
- УЗИ органов брюшной полости : ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки (при патологии ЖКТ)
- ФГДС при патологии ЖКТ;
- Маркеры к вирусному гепатиту В, С;

12. Обязательный перечень анализов и обследований при госпитализации в кардиологические отделения на плановое лечение:

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- анализ крови на RW (ЭДС)
- биохимич. анализ крови (общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, холестерин, АЛТ, АСТ)
- глюкоза крови
- флюорография грудной клетки
- ЭКГ с лентой;
- Анализ кала на яйца глистов
- Маркеры к вирусному гепатиту В, С;

13. Обязательный перечень анализов и обследований при госпитализации в эндокринологическое отделение на плановое лечение:

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- сахар крови
- анализ крови на RW (ЭДС)
- мочевины крови (сахарный диабет, тиреотоксикоз)
- ацетон мочи (сахарный диабет)
- функциональные пробы печени: билирубин, АЛТ, АСТ (сахарный диабет, тиреотоксикоз)
- флюорография грудной клетки
- ЭКГ;

- осмотр гинеколога (женщины)
- рентгенография турецкого седла (заболевания гипоталамогипофизарной области)
- Анализ кала на яйца глистов
- Маркеры к вирусному гепатиту В, С;

14. Обязательный перечень анализов и обследований при госпитализации в неврологическое отделение на плановое лечение:

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- анализ крови на RW (ЭДС)
- сахар крови
- флюорография грудной клетки
- ЭКГ
- осмотр гинеколога (женщины)
- эхоэнцефалограмма - (при поражении ЦНС)
- электроэнцефалограмма - (при эпилепсии)
- Анализ кала на яйца глистов
- Маркеры к вирусному гепатиту В, С (давностью не более 6 месяцев);
- Больные с заболеваниями позвоночника (рентгенография соответствующего отдела позвоночника)
- КТ или МРТ (при грыже дисков позвоночника, при миостении, при заболеваниях ЦНС)
- данные электронейромиографии- стимуляционная, игольчатая (для больных с нейропатиями, миопатиями, миотонией)
- Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (кроме больных с поражением ЦНС)