**Показания для экстренной госпитализации в круглосуточный стационар**

Госпитализации по экстренным показаниям осуществляется при угрозе жизни больного при острой (экстренной) хирургической патологии и состояниях, требующих неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

**Показания для плановой госпитализации в круглосуточный стационар:**

* невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
* невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
* необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
* необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;
* изоляция по эпидемиологическим показаниям;
* угроза для здоровья и жизни окружающих;
* осложненная беременность и роды;
* территориальная отдаленность больного от стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения);
* неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

**Показания для плановой госпитализации в дневной стационар**

* продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
* проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;
* наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
* необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
* наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время;
* невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующего постельного режима.

**Порядок госпитализации больного в стационар**

Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе.

При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях.

При отсутствии у планового больного медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.

Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 1 месяца.

**Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для консервативного лечения:**

1. Общий анализ крови(не более 1 нед);
2. Время свёртывания крови (не более 1 нед);
3. Длительность кровотечения (не более 1 нед);
4. Общий анализ мочи (не более 1 нед);
5. Сахар крови (не более 1 нед);
6. ЭКГ (не более 1 нед);
7. Заключение терапевта (не более 1 нед);
8. RW (не более 1 мес);
9. Заключение флюорографии (не более 1 года);
10. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 1 нед).

**Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения:**

1. Общий анализ крови + тромбоциты (не более 1 нед);
2. Общий анализ мочи(не более 1 нед);
3. ПТИ, (не более 1 нед);
4. Сахар крови (не более 1 нед);
5. Общий билирубин и фракции(не более 1 нед);
6. АСТ, АЛТ(не более 1 нед);
7. Креатинин, мочевина (не более 1 нед);
8. ЭКГ(не более 1 нед);
9. Заключение терапевта (не более 1 нед);
10. RW(не более 1 мес.);
11. Заключение флюорографии (не более 1 года);
12. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 года);
13. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 1 нед);
14. До госпитальная подготовка к операции.

Объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации

**Необходимые документы для госпитализации в стационар:**

1. Действующий медицинский полис;
2. Паспорт;
3. Направление.