**Порядок направления, поступления больных в стационар ГБУЗ ЛО Выборгская ДГБ**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

1. Госпитализация пациентов в стационар, нуждающихся в круглосуточном наблюдении и лечении осуществляется:

1.1.    По направлению  амбулаторно-поликлинической службы (уч. педиатрами, специалистами поликлиники). В направлении в стационар указывается диагноз, цель госпитализации. Жалобы, анамнез  болезни, перенесенные заболевания, эпидокружение. Специалисты дают рекомендации для обследования и лечения больного.

1.2.   По переводу  из других ЛПУ района и области.

1.3.   Доставляются бригадами скорой помощи при неотложном состоянии больного.

1.4. При непосредственном обращении больных  в приемный покой больницы вне рабочее время амбулаторно-поликлинической службы, (выходные и праздничные дни, вечернее и ночное время), решение о    госпитализации принимает дежурный врач после осмотра пациента.

2. Госпитализация в стационар осуществляется, как правило, в день обращения. При отсутствии мест для госпитализации, зав. отделением осуществляет запись на плановую госпитализацию. Предельный срок ожидания не превышает 30 дней.

3. Лица в наркотическом и алкогольном опьянении старше 15-ти лет госпитализируются в наркологический диспансер.

4. Прием больных в приемном покое в рабочее время обеспечивают врачи отделений (педиатрического и инфекционного). С 15-30  дежурный врач  согласно графика дежурств.

5. При поступлении тяжелого ребенка в стационар (ухудшение состояния ребенка, находящегося в стационаре) дежурный врач обязан:

 - вызвать врача-реаниматолога к больному;

 - доложить о поступлении тяжелого больного или ухудшении состояния больного находящегося в стационаре зав.отделению, при необходимости зам.главного врача по стационару;

 - вызвать лаборанта для забора крови, рентген-лаборанта, при необходимости врачей специалистов (адреса и телефоны сотрудников находятся в приемном покое стационара)

6. Доставка сотрудников во внерабочее время производится дежурной машиной ГБУЗ ЛО  ВДГБ - ответственный Ширшов В.С.

7. При поступлении в стационар больного, требующего проведения интенсивной терапии в условиях реанимационной палаты, дежурный реаниматолог  ставит больного на учет в РКЦ ЛОГУЗ ДКБ.  В дальнейшем реаниматолог ведет больного совместно с дежурным реаниматологом  РКЦ в режиме динамического интенсивного наблюдения до стабилизации состояния больного либо его перевода в медицинские учреждения в СПб.

8. Дети до 4-х лет, нуждающиеся в стационарном лечении, госпитализируются незамедлительно. С ребенком до 4-х лет бесплатно госпитализируется один из родителей. Решение о необходимости госпитализации одного из родителей по уходу за ребенком старше 4-х лет принимает лечащий врач совместно с зав. отделением. О госпитализации родителей по уходу за ребенком делается соответствующая запись в истории болезни.

9. Регистрация пациента, направленного в стационар, осуществляется в журнале приема больных и отказов в госпитализации  (Ф. № 001/у). Осмотр врачом при экстренных показаниях осуществляется незамедлительно, при плановой госпитализации в течении 2-х часов от момента поступления.