

**Министерство здравоохранения Нижегородской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Нижегородской области
«Нижегородская областная детская клиническая больница»**

П Р И К А З

«15» _____ января _____ 2016 г.

№ 35 ОСН

«О порядке госпитализации в ГБУЗ НО «НОДКБ»»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области № 993 от 12.03.2015 года «О госпитализации в медицинские организации III уровня для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи»;

приказом Министерства здравоохранения РФ № 796н от 02.12.2014г. «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»;

приказом Министерства здравоохранения РФ № 422ан от 07.07.2015г. «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность СанПин 2.1.3.2630-10;

Программой государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи на 2016 год;

с целью эффективного использования коечного фонда, соблюдения этапности оказания медицинской помощи в соответствии с порядками, упорядочения госпитализации больных

п р и к а з ы в а ю :

1. Госпитализацию в ГБУЗ НО «НОДКБ» проводить в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области № 993 от 12.03.2015 года «О госпитализации в медицинские организации III уровня для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи».
2. Отбор на плановую госпитализацию в отделения осуществлять заведующими отделениями.
3. Противопоказаниями для направления на плановую госпитализацию считать:
 - подозрение на острое инфекционное заболевание;
 - туберкулез легких (МБТ+);
 - пациенты с тяжелой формой психических заболеваний без сопровождающего лица;
 - непрофильные больные.

4. Догоспитальное обследование проводить на базе КДЦ ГБУЗ НО «НОДКБ» или детских поликлиник по месту жительства на основе стандартов оказания амбулаторно-поликлинической помощи детям в соответствии с профилем заболевания.

5. Решение о необходимости госпитализации принимает врач-специалист ГБУЗ НО «НОДКБ», срок ожидания плановой госпитализации от 1 до 30 дней.

6. При плановой госпитализации детей необходимо представить: направление на госпитализацию, паспорт одного из родителей или пациента, ксерокопию медицинского полиса ребенка, подробную выписку из первичной медицинской документации, содержащую данные о клинических, лабораторных и инструментальных методах исследования (с приложением протоколов и бланков), данные из истории развития ребенка со сведениями о профилактических прививках и реакции Манту, результаты обследования на гельминтозы (яйца гельминтов и соскоб на энтеробиоз), а также справку об отсутствии инфекционных заболеваний в целом по дому и в детском коллективе (ДДУ, школа) в течение 21 дня (действительна в течении 3 суток), предшествующего госпитализации.

Обязателен осмотр педиатра по месту жительства накануне госпитализации (в течении 3-х суток) с целью исключения острого инфекционного заболевания, с отметкой о состоянии кожных покровов, отсутствии педикулеза и заразных кожных заболеваний, тщательным сбором эпидемиологического анамнеза. При проведении вакцинации детей живой полиомиелитной вакциной плановая госпитализация может быть осуществлена не ранее 2 месяцев с момента вакцинации.

Больных с длительной лихорадкой неясного генеза принимать на госпитализацию с выполненным алгоритмом обследования лихорадящего больного с консультацией врача-инфекциониста.

Для детей старше 15 лет, направленных на госпитализацию, должны быть представлены результаты ФЛГ (действителен 1 год) и RW (действителен в течение 2 недель). Для лиц, осуществляющих уход за детьми, необходимо представить результаты ФЛГ (действительны 1 год) и RW (действительны в течение 2 недель).

Для детей, поступающих на плановое хирургическое лечение или для проведения малоинвазивных диагностических и лечебных вмешательств, необходимо представить: результаты обследования на HBsAg, антиHCV (действительны в течение 1 месяца), RW (действителен в течении 2 недель), ЭКГ, общий анализ крови, общий анализ мочи, гематокрит, исследование скорости свертывания и времени кровотечения, группа крови и резус-фактор, биохимические исследования крови: глюкоза, общий белок, АсАТ, АлАТ.

Детей с выявленными маркёрами гепатитов В и С направлять на плановую госпитализацию после консультации врача-инфекциониста.

7. Госпитализацию граждан, получивших полис обязательного медицинского страхования в других субъектах Российской Федерации осуществлять в том же порядке при наличии ксерокопий: паспорта одного из родителей или пациента, свидетельства о рождении, медицинского полиса ребенка и при наличии

разрешения заместителя главного врача.

8. Медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациенту, обратившемуся в экстренной или неотложной форме самостоятельно или доставленному выездной бригадой скорой помощи, определяет врач-специалист (врачи-специалисты) с оформлением записи в учетной документации приемного отделения и медицинской документации пациента.

9. В случае отсутствия медицинских показаний или отказа пациента от госпитализации по экстренным или неотложным показаниям врач-специалист заполняет все графы журнала амбулаторного приема и оформляет на бланке ГБУЗ НО НОДКБ медицинское заключение. Запись об отказе от госпитализации должна быть написана собственноручно законным представителем пациента.

10. Ответственность за соблюдение правил госпитализации в стационар ГБУЗ НО «НОДКБ» возложить на заведующих отделений.

11. Контроль за исполнением данного приказа возложить на зам. главного врача по хирургии В.И.Пазавина; зам. главного врача по педиатрии Т.Ю. Костареву; зам. главного врача по ЭВН С.Н.Лебедеву; зам. главного врача по КДЦ С.В.Морова.

Главный врач



О.Ю.Кадников