ПРАВИЛА И ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

**Госпитализация пациентов дерматовенерологического профиля, застрахованных ОМС осуществляется в стационар Городского КВД (наб. р.Волковки д.3,метро Волковская).**

**Порядок направления пациентов на плановую госпитализацию в стационарные отделения СПб ГБУЗ «ГорКВД»:**

1. Режим работы приёмного отделения: с 9-00 до 16-00 с понедельника по пятницу.

2. Приём больных на плановую госпитализацию осуществляется с 9-00 до 14-00, по экстренным показаниям госпитализируется по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части круглосуточно.

3. Пациенты поступают на госпитализацию в стационарные отделения по направлению врачей:

* районных кожно-венерологических диспансеров;
* городской Центр дерматологии и венерологии (ГЦДВ) СПб ГБУЗ «ГорКВД»;
* перевод из других стационаров по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части СПб ГБУЗ «ГорКВД»;

4. Требования к направлению на госпитализацию:

* заполненная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию», утвержденную приказом Минздравсоцразвития от 22.11.2004 г. № 255 с угловым штампом и печатью направившего учреждения, личной печатью врача.

5. Критерии отбора пациентов на плановую госпитализацию в круглосуточный стационар:

* невозможность проведения лечебных и (или) диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
* состояние больного, требующее круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожаемых жизни больного, степенью распространенности кожного процесса;
* изоляция по эпидемиологическим показаниям (заразные формы венерических заболеваний).

6. Госпитализация по социальным показаниям.

**Перечень обследований для плановой госпитализации, осуществляемых на догспитальном этапе:**

**а) для больных с кожной патологией:**

* клинический анализ крови;
* маркёры гепатита В,С, АЛТ, АСТ, билирубин
* общий анализ мочи;
* электрокардиография (ЭКГ) пациентам старше 45 лет, а также пациентам с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией;
* флюорография (рентгенография органов грудной клетки, проведенной в течении последнего года;
* микрореакция на сифилис + ИФА и суммарные АТ с давностью не более 10 дней;
* глюкоза крови (сахар крови);
* Ф № 50 по клиническим показаниям;
* беременные женщины должны иметь на руках «Карта беременной»;
* консультации врачей специалистов с учётом сопутствующей патологии, где должен быть выставлен диагноз, исключена острая патология, назначено лечение;
* результаты осмотра на чесотку и педикулёз;
* исключение инфекционной патологии (анамнестически и клинически);
* пациенты должны иметь свои лекарственные препараты для лечения хронической сопутствующей патологии.

**б) для венерических больных:**

* клинический анализ крови;
* общий анализ мочи;
* электрокардиография (ЭКГ) пациентам старше 45 лет, а также пациентам с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией;
* флюорография (рентгенография органов грудной клетки, проведенной в течении последнего года;
* серологические исследования – РМП с сывороткой, суммарные антитела, ИФА, за исключением пациентов с установленным диагнозом сифилиса;
* маркёры гепатита В, С, АЛТ, АСТ;
* Ф № 50 по клиническим показаниям;
* беременные женщины должны иметь на руках «Карта беременной»;
* консультации врачей специалистов с учётом сопутствующей патологии, где должен быть выставлен диагноз, исключена острая патология, назначено лечение;
* результаты осмотра на чесотку и педикулёз;
* исключение инфекционной патологии (анамнестически и клинически);
* пациенты должны иметь свои лекарственные препараты для лечения хронической сопутствующей патологии.

7. При отсутствии полного обследования, необходимого для плановой госпитализации пациента, в приёмном отделении проводится необходимое дообследование (взятие соскоба на чесоточный клещ и при необходимости обработка по чесотке, в том числе при отрицательном лабораторном исследовании на чесоточный клещ, рентгенография грудной клетки, обработка по педикулёзу, ЭКГ, микрореакция на сифилис и т.д.).

8. При направлении пациентов на плановую госпитализацию, врач приёмного отделения стационара:

* при необходимости обеспечивает консультацию заведующих стационарными отделениями в соответствии с профилем планируемой госпитализации;
* организует необходимое дообследование пациентов, в т.ч. консультации узких специалистов с учётом сопутствующей патологии;

9. Госпитализация иностранных граждан:

* помимо необходимых исследований пациенты должны иметь при себе: паспорт с временной регистрацией или временным разрешением на проживание, миграционную карту, полис ОМС, выданный одной из страховых компаний г. Санкт-Петербурга (при наличии);
* при оказании экстренной помощи иностранным гражданам в условиях стационара осуществляется бесплатно в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013г № 186. Оказание экстренной медицинской помощи иностранным гражданам в условиях стационара осуществляется бесплатно и длительность лечения определяется периодом до выхода больного из состояния, представляющего непосредственную угрозу жизни;
* бесплатно оказывается плановая стационарная помощь с ИППП и заразными кожными заболеваниями, беременным, декретированным группам иностранным гражданам, а также детям только по решению Врачебной комиссии ГБУЗ «ГорКВД»;
* бесплатно осуществляется плановая медицинская помощь иностранным гражданам, имеющим полис ОМС Санкт-Петербургских медицинских страховых компаний, содержащих серию «И+ цифровое значение»;
* на платной основе осуществляется плановая госпитализация иностранных граждан в дерматологические и венерологические отделения нашей медицинской организации, не имеющих отношений к вышеперечисленным категориям.