Порядок госпитализации в стационарные отделения ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер»  
  
1. В стационар ГБУЗ «ЧОКПТД» госпитализируются пациенты для оказания специа- лизированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по направлению: - врачей-фтизиатров государственных бюджетных противотуберкулезных учреждений здравоохранения Челябинской области; врачей фтизиатров туберкулезных кабинетов в составе муниципальных учреждений здравоохранения; -врачей-специалистов после осмотра и заключения врача-фтизиатра; - врачей скорой и неотложной медицинской помощи при наличии установленного диагно- за активного туберкулеза.  
  
2. Показания для стационарного лечения в ГБУЗ «ЧОКПТД» - туберкулез органов дыхания с неуточненным бактериовыделением до получения резуль- татов бактериологического исследования; - туберкулез органов дыхания с бактериовыделением до прекращения бактериовыделения; распространенные, деструктивные, осложненные формы туберкулеза различной локали- зации; - состояния, требующие медицинской помощи по поводу жизнеугрожающих осложнений туберкулеза; - необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для диаг- ностики и дифференциальной диагностики туберкулеза; - необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для лече- ния больных туберкулезом; - хронические формы туберкулеза у больных, представляющие эпидемиологическую опасность и требующие их изоляции; - туберкулез, сочетанный с другими инфекциями, требующими стационарного лечения; туберкулез с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями, требую- щими стационарного лечения; - необходимость применения специальных методов для дифференциальной диагностики при неуточненных заболеваниях органов дыхания и других органов.  
  
3. Выбор стационарного отделения определяется формой и длительностью течения туберкулезного процесса, состоянием больного, наличием сопутствующей патологии и необходимости применения дополнительных методов обследования и лечения  
  
4. В приемном покое пациент (лицо, сопровождающее больного) представляет на- правление на госпитализацию, рентгеновский архив, паспорт.  
  
5. Плановая госпитализация осуществляется с 9.00 до 15:00,  
  
6. Госпитализация при самообращении пациента осуществляется при состояниях, требующих круглосуточного стационарного наблюдения и лечения;  
  
7. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения или отказа больного от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи дежурный врач заполняет журнал отказов от госпитализации ф. № 001/у, где поясняет причину отказа и принятых мерах. При отказе больного от показанной ему госпитализации оформляется письменный отказ пациента от госпитализации, о чем обязательно информируется врач, ответственный за лечебный процесс и ЭВН в данном структурном подразделении.