**ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА** (из приказа главврача ГБУ РО «ОКБ №2» от 31.12.2014  г. № 355)

1. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) в плановой форме в стационарных условиях осуществляется врачом-специалистом Консультативной поликлиники ГБУ РО «ОКБ №2» и (или) по линии Отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи (ЭПКМП).

Определение наличия медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) в плановой форме осуществляется подкомиссией врачебной комиссии ГБУ РО «ОКБ №2» по представленной медицинской документации, в т.ч. из медицинской организации по месту жительства.

4.1. Госпитализация в стационар ГБУ РО «ОКБ №2» осуществляется в следующих формах:

-по направлению на плановую госпитализацию;

-в экстренном порядке по линии санавиации после предварительного согласования с дежурным врачом или заведующим отделением;

-в порядке перевода из других ЛПУ после согласования с главным врачом или заместителями  главного врача по направлениям,

– возможно самостоятельное обращение больных при наличии медицинских показаний с учетом профиля больницы.

4.2. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия госпитализация проводится на платной основе, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

4.3. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей, либо по платным услугам.

Информация о правилах оказания платных медицинских услуг  предоставлена  на  сайте учреждения.

4.4. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

* Направление от врача поликлиники, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
* Паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность
* Страховой медицинский полис
* Данные флюорографии и кровь на RW( при госпитализации в хирургический стационар дополнительно кровь на гепатиты, гельминты, ВИЧ-инфекцию (в случае госпитализации в хирургический стационар)
* Гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.

Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии – в течение 6 месяцев.

4.5. Прием больных в стационар производится:

– плановых больных: – с 9.00. до 14.00;

– экстренных больных – круглосуточно.

4.6. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

4.7. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал больницы.

4.8. При госпитализации больного дежурный персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родственников с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

4.9. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

4.10. Выписка производится ежедневно лечащим или дежурным врачом после согласования с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

– при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

– при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;

– по письменному требованию родственников, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

4.11. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.

4.12. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться в приемную главного врача  в установленные дни и часы приема. При этом пациент пишет  заявление и  по истечении установленных приказом сроков получает запрашиваемый документ.

4.13. В случае доставки в ГБУ РО «ОКБ №2»  больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность ( паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы

* Для получения специализированной медицинской помощи, в т.ч. ВМП, в экстренной или неотложной форме пациент либо направляется врачом-консультантом Консультативной поликлиники (Кардиологического диспансерного отделения), либо доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону в соответствии с утвержденными Правилами осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи, либо переводится по линии Отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи (ЭПКМП) из медицинских организаций области.
* В случае самостоятельного обращения пациента в приемное отделение, определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме стационарно осуществляется врачом-специалистом больницы по согласованию с заместителем главного врача (по профилю предполагаемой госпитализации) или дежурным администратором с оформлением записи в учетной документации приемного отделения и медицинской документации пациента.
* При оформлении на консультацию (госпитализацию) из ЛПУ области пациент должен иметь при себе документы в соответствии с порядком направления больных в областные лечебные учреждения, утвержденным приказом Минздрава области от 31.12.15 г. № 2230.
* В качестве перевода из стационаров других областных или специализированных лечебных учреждений и ЛПУ г. Ростова-на-Дону больные могут быть госпитализированы только по согласованию с главным врачом, заместителем по медицинской части (по профилю госпитализируемого) или дежурным администратором с направлением установленного образца и выпиской из медицинской карты стационарного больного.
* В случае отсутствия показаний для госпитализации больного, врач-специалист (дежурный врач) согласовывает отказ с заведующим отделением (по профилю госпитализируемого) или дежурным администратором, оказывает больному, при необходимости, лечебную помощь. Информацию о причинах отказа в госпитализации и о принятых мерах (какая помощь оказана, куда направлен больной и т.д.) вносит в учетно-отчетную документацию, выдает в виде заключения на руки пациенту.
* В случае отказа самого пациента от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист (дежурный врач) дает разъяснения пациенту (законному представителю пациента) о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. Факт отказа вносит в учетно-отчетную документацию с обязательной подписью пациента (законного представителя пациента), на руки пациенту выдает медицинское заключение с рекомендациями.
* Медперсонал приемного отделения обеспечивает своевременную госпитализацию больного на койку, осуществляя транспортировку с учетом состояния больного (самостоятельно или на каталке (носилках)).