**Правила и сроки госпитализации**

Общий порядок и необходимые документы для госпитализации в круглосуточный стационар ФКУЗ «МСЧ МВД России по Курской области»[[1]](https://xn--l1aks.46.xn--b1aew.xn--p1ai/Poleznaya_informaciya/%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D0%BB%D0%B0-%D0%B7%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%B8-%D0%BD%D0%B0-%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%B8%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B5%D0%BC#_ftn1).

Госпитализация пациента в круглосуточный стационар по экстренным показаниям осуществляется по направлению лечащего врача поликлиники МСЧ по согласованию с начальником госпиталя МСЧ МВД.

Направление пациента на плановую госпитализацию в круглосуточный стационар осуществляется лечащим врачом по согласованию с начальником госпиталя МСЧ МВД после проведения необходимого минимума диагностических, инструментальных исследований в соответствии с клиническими показаниями.

Решение о госпитализации в круглосуточный стационар принимает начальник госпиталя, в спорных случаях совместно с заведующим профильным отделением.

Регистрация и осмотр пациента, доставленного в круглосуточный стационар по экстренным медицинским показаниям, проводятся медицинскими работниками незамедлительно, повторный осмотр врачом отделения - не позднее чем через час после перевода в отделение, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного.

Регистрация и осмотр пациента, направленного в круглосуточный стационар в плановом порядке, проводятся медицинским работником МСЧ МВД в течение 2 часов с момента поступления.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта (удостоверения личности), полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе.

Правила и сроки госпитализации:

- Госпитализации по экстренным показаниям осуществляется при   угрозе жизни больного и  состояниях, требующих неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

Показания для плановой госпитализации:

невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

 невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;

 необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;

территориальная отдаленность больного от стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения);

 неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар:

- Общий анализ крови(не >1 нед)

- Общий анализ мочи(не >1 нед)

- Глюкоза крови(не >1 нед)

- ЭКГ(не >1 нед)

- Заключение терапевта  (не >1 нед)

- RW(не >1 мес)

- Заключение флюорографии (не более 1 года)

- Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)

Объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации

Необходимые документы для госпитализации в стационар:

- Действующий медицинский полис (при наличии)

- Паспорт. Удостоверение личности

- Направление врача-специалиста поликлиники МСЧ МВД.

Примечание:

При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях.

 При отсутствии у планового больного медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса.

Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 1 месяца.

Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе.