ПРАВИЛА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

О ПРАВИЛАХ И СРОКАХ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Направление на госпитализацию осуществляется лечащими врачами при наличии показаний и отсутствии противопоказаний для госпитализации. В направлении должны быть отражены данные клинических, биохимических и других, соответствующих профилю заболевания исследований, срок давности которых оговорен требованиями по плановой госпитализации того лечебного учреждения, куда предстоит госпитализация. Допустимый срок ожидания плановой госпитализации пациентов 10 рабочих дней.

При наличии показаний   для экстренной госпитализации направление пациентов на стационарное лечение осуществляется в день обращения.

**Порядок госпитализации на лечение в дневной стационар и отделение восстановительного лечения.**

Приложение № 2 к приказу БУ «Сургутская городская поликлиника № 4» от 18.05.2015 № 254

* Направление на госпитализацию в дневные стационары и отделение восстановительного лечения осуществляется в соответствие с Порядком, утвержденным Положением о дневных стационарах и отделении восстановительного лечения.
* Пациент перед направлением проходит обязательное догоспитальное обследование в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. При поступлении на лечение в дневной стационар или отделение восстановительного лечения пациент предъявляет направление формы № 057/у-04 (приложение 4).
* Медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/-04) или история развития ребенка форма №112/у доставляется в дневной стационар курьерской службой или участковой медицинской сестрой. В дневной стационар специализированного отделения женской консультации пациентка поступает с формой №113/у обменной картой.
* Пациент, поступающий на госпитализацию, осматривается врачом в течение двух часов с момента поступления.
* Лечащим врачом дневного стационара или отделения восстановительного лечения медицинской карты стационарного больного (форма № 003/у) оформляется в соответствии с существующими требованиями.

**Объем обязательного догоспитального обследования для всех категорий пациентов в дневной стационар поликлиники для взрослых «Нефтяник» и   отделение специализированной помощи № 2 поликлиники п. Юность.**

| **№ п/п** | **Обследование** | **Срок годности** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Общий анализ крови | 2 месяца |
| 2. | Общий анализ мочи | 2 месяца |
| 3. | Микрореация Гофмана | 2 месяца |
| 4. | Исследования кала на яйца глистов | 1 месяц |
| 5. | Снятие ЭКГ в 12-ти стандартных отведениях с расшифровкой | 1 месяц |
| 6. | Осмотр гинеколога | 1 год |
| 7. | Кровь на ПСА (мужчины старше 40 лет) | 1 год |
| 8. | Флюорография | 1 год |

**Дополнительные исследования в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в дневной стационар поликлиники «Нефтяник» и отделение специализированной помощи № 2 поликлиники п. Юность. пациентов в дневной стационар поликлиники для взрослых «Нефтяник» и   отделение специализированной помощи № 2 поликлиники п. Юность.**

| **№ п/п** | **Нозология** | **Обследование** | **Срок годности** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Дисциркуляторная энцефалопатия | УЗДГ БЦС (ТКДГ),окулист (глазное дно), КТ(МРТ),Биохимический анализ крови (липидограмма) | 1 год5 лет3 месяца |
| 2 | Остеохондроз позвоночника | Рентгенологическое исследованиеКТ (МРТ) | 5 лет5 лет |
| 3 | Полинейропатии | ЭМНГ | 2 года |
| 4 | Заболевания сердечно-сосудистой системы (ГБ, ИБС, МА) | ЭХО-КГ, ХМ, окулист (глазное дно)Биохимический анализ крови (липидограмма, глюкоза, мочевина, креатинин, АСТ, АЛТ, электролиты) | 1 год3 месяца |
| 5 | Заболевания органов пищеварения | УЗИ брюшной полости, ФГДС | 1 месяц |
| 6 | Заболевания органов дыхания | Спирография, обший анализ мокроты,Мокрота на ВК | 1 месяц1 год |
| 7 | Сахарный диабет | МАУ, НвА1С, окулист (глазное дно), эндокринолог, гликемический профиль | 1 год1 месяц |

**Объем обязательного догоспитального обследования для всех категорий пациентов в отделении восстановительного лечения для детей с ДЦП, с нарушениями психики и дневной стационар хирургического профиля: пациентов в дневной стационар поликлиники для взрослых «Нефтяник» и   отделение специализированной помощи № 2 поликлиники п. Юность.**

| **№ п/п** | **Обследование** | **Срок годности** |
| --- | --- | --- |
| 1. | общий анализ крови; | 1 месяц |
| 2. | общий анализ мочи; | 1 месяц |
| 3. | кал на яйца глистов | 1 месяц |
| 4. | микрореакция (для пациентов старше 15 лет) | 1 месяц |
| 5. | флюорография (для пациентов старше 15 лет) | 1 год |

**Дополнительные исследования в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи по нозологиям пациентов в дневной стационар поликлиники для взрослых «Нефтяник» и   отделение специализированной помощи № 2 поликлиники п. Юность.**

| **№ п/п** | **Обследование** | **Срок годности** |
| --- | --- | --- |
| 1. | спирометрия | 1 месяц |
| 2. | нейросонография | 1 месяц |
| 3. | ЭЭГ | 6 месяцев |
| 5. | рентгенография (позвоночника, костей, суставов, черепа - по показаниям) | 1 год |