**Многих пациентов интересуют вопросы, как, кого госпитализируют в стационары больницы, какие документы, какие исследования (при плановой госпитализации) при этом необходимо иметь с собой.**

**При госпитализации пациентов в стационар соблюдаются следующие правила.**

**1**. В отделения стационара БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашиигоспитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения.

**2**. При госпитализации в отделения стационара по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения пациент (либо лицо, сопровождающее больного) предоставляет **направление на госпитализацию установленной формы, паспорт, амбулаторную карту, страховой полис, СНИЛС.**

**3**. Приём больных в стационар производится в приёмном отделении, где созданы условия для своевременного осмотра и обследования больного. Здесь производится осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз. Решаются вопросы о показаниях к стационарному лечению, профиль отделения при необходимости госпитализации, вопросы перевода по показаниям согласно маршрутизации в другие ЛПУ города, о чём делается соответствующая запись в медицинской документации.

**4**. Плановая и экстренная госпитализация при нахождении больного в приемном отделении обеспечивается:

- экстренные больные без задержки осматриваются дежурным врачом с оказанием неотложной медицинской помощи;

**- плановые больные**оформляются **с 8.00 до 14.00**, предъявляя дежурной медсестре направление, паспорт, страховой полис, СНИЛС;

- госпитализация по самообращению пациента осуществляется при состояниях угрожающих его жизни;

- больные в состоянии алкогольного опьянения принимаются на общих основаниях для оказания неотложной помощи.

**5**. Всем больным проводится определение температуры, артериального давления, частоты пульса, массы тела, роста, осмотр на педикулез. Вопрос о санитарной обработке решается дежурным врачом. Санитарная обработка проводится младшим или средним медицинским персоналом.
**6**. На всех больных заполняется медицинская карта стационарного больного Ф.№003/у.
**7**. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения иди отказе 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. Передается активный вызов в поликлинику, о чем фиксируется в Ф.№001/у, с отметкой ФИО передавшего и принявшего вызов.
**8**. При выявлении в приемном отделении диагноза инфекционного заболевания составляется «Экстренное извещение» Ф.№058/у, которое регистрируется в журнале учета инфекционных болезней Ф.№060/у и не позднее 2 часов передается в ЦГСЭН.

**9**. При отсутствии документов и невозможности установления личности больного, данные о «неизвестном» сообщаются в ближайшее отделение полиции и бюро несчастных случаев.

**Сроки госпитализации**

Согласно [Программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в Чувашской Республике](http://www.cheb-cgb.med.cap.ru/pacientam/programma-gosudarstvennih-garantij-okazaniya-bespl)

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания составляют:

оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в плановой форме - не более 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не более 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).