

ПОЛОЖЕНИЕ
о госпитализации в
СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Положение о госпитализации в СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины» (далее – Положение) разработано с учетом требований:

- Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- действующей редакции Постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;
- действующей редакции Постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»;
- Приказа Минздрава России от 29.12.2014 N 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы";
- действующей редакции Закона Санкт-Петербурга «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге»;
- действующего распоряжения Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга «О мощности и профиле коечного фонда Санкт-Петербургского государственного учреждения здравоохранения «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины».

1.2 Положение определяет порядок госпитализации пациентов в СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины» (далее – ДГБ № 2);

1.3 Госпитализация пациента в ДГБ № 2 осуществляется:

- по направлению лечащего врача медицинских организаций;
- по направлению лечащего врача амбулаторно-консультативного отделения ДГБ № 2;
- по направлению лечащего врача Городского центра амбулаторной хирургии и травматологии ДГБ № 2;
- по направлению лечащего врача медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи для оказания видов медицинской помощи, относящихся к высокотехнологичным по профилям «Педиатрия» и «Урология»;
- бригадами скорой медицинской помощи;
- при самостоятельном обращении гражданина по медицинским показаниям.

1.4 Необходимым условием госпитализации является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.5 В случае отказа пациента от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, а также первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи, специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, 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. Пациент подписывает отказ от госпитализации в ДГБ № 2.

В случае наличия медицинских противопоказаний для госпитализации пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, или отказа пациента от госпитализации отмечается соответствующей записью в Талоне на оказание ВМП.

2. ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

2.1 Плановая госпитализация в ДГБ № 2 осуществляется по предварительной записи и/или по согласованию с заведующим профильным отделением. Также плановая госпитализация осуществляется по направлению отборочной комиссии ДГБ № 2.

2.2 Сроки ожидания плановой госпитализации в ДГБ № 2 не могут превышать установленных нормативно-правовыми актами сроков.

2.3 Плановая госпитализация осуществляется по следующим профилям медицинской помощи:

- детская хирургия;
- челюстно-лицевая хирургия;
- стоматология детская;
- торакальная хирургия;
- детская урология-андрология;
- оториноларингология;
- детская онкология;
- травматология и ортопедия;
- нейрохирургия;
- педиатрия;
- гастроэнтерология;
- неврология;
- аллергология и иммунология;
- ревматология;
- детская кардиология;
- нефрология.

2.4 Плановой госпитализации подлежат пациенты:

- страховщиком которых является страховая медицинская организация Санкт-Петербурга – для оказания медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС;
- страховщиком которых является страховая медицинская организация Российской Федерации – для оказания медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС;
- поступающие для оказания видов медицинской помощи, относящихся к высокотехнологичным по профилям «Педиатрия» и «Урология», имеющие оформленный надлежащим образом талон на оказание ВМП;
- иностранные граждане, лица без гражданства, не застрахованные в системе ОМС– на возмездной (платной) основе, в рамках ДМС.

2.5 При плановой госпитализации пациенту (его законному представителю) необходимо предоставить следующие документы (при поступлении на госпитализацию):

- Направление на госпитализацию;
- Полис ОМС/ДМС/договор на оказание платных услуг;
- Паспорт пациента/свидетельство о рождении;
- Паспорт законного представителя;
- СНИЛС пациента (при наличии);
- карту амбулаторного пациента (по необходимости).

2.6 При плановой госпитализации пациенту (его законному представителю) необходимо предоставить следующие результаты обследований (согласно п. 9.4 СанПиН 2.1.3.2630-10):

- туберкулез (флюорография, результаты действительны в течение года, для пациентов от 15 лет и лиц, поступающих по уходу);
- маркеры гепатитов В и С, сифилис (в случае оперативного лечения);
- кишечные инфекции (пациенты детских стационаров до 2 лет и сопровождающие лица, результаты действительны в течении 2 недель до госпитализации);
- дети, поступающие на стационарное лечение должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течении 21 дня до госпитализации.

2.7 При поступлении на плановое (в том числе, оперативное) лечение, кроме перечня, указанного в пп. 2.5 и 2.6 Положения, пациенту или его законному представителю необходимо предоставить данные результатов обследования, перечень которых утвержден решением Врачебной комиссии ДГБ № 2 и представлен в открытом доступе на официальном сайте ДГБ № 2. (Приложения № 1-3 к настоящему Положению).

3. ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

3.1 Экстренная госпитализация осуществляется по профилям медицинской помощи в соответствии с действующим распоряжением Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга «Об оказании медицинской помощи детскому населению Санкт-Петербурга в экстренной и неотложной форме» ежедневно, круглосуточно:

- хирургия;
- урология;
- травматология;
- нейрохирургия;
- педиатрия (в т.ч., гастроэнтерология, кардиология, ревматология, нефрология);
- аллергология;
- токсикология;
- реанимация.

3.2 Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно.

3.3 Иностранным гражданам (лицам без гражданства) медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается бесплатно (перечень состояний, опасных для жизни человека, создающих непосредственно угрозу для жизни представлен в п. 6.1. и 6.2 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.04.2008 г. № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (с изменениями и дополнениями)»).

3.4 При экстренной госпитализации пациенту (его законному представителю) необходимо предоставить следующие документы (за период госпитализации):

- Направление на госпитализацию (при наличии);
- Полис ОМС/ДМС (при наличии);
- Паспорт пациента/свидетельство о рождении и паспорт законного представителя;
- СНИЛС пациента (при наличии);
- карту амбулаторного пациента (при наличии).

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1 Пациенты размещаются в палатах на два и более мест, а в одноместных палатах - по медицинским показаниям.

4.2 При совместном пребывании с пациентом раннего возраста (до 3 лет 11 мес. 29 дней) родственники получают бесплатное питание в учреждении в соответствии со статьей 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3 Предоставление койки для лица, осуществляющего уход, осуществляется исходя из возможности коечного фонда отделения и его заполнения, с соблюдением санитарно-эпидемиологических норм, законных прав других пациентов.

4.4 Листок нетрудоспособности выдается в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности".

4.5 Все спорные вопросы, связанные с госпитализацией, решаются с привлечением должностных лиц больницы по письменному обращению пациента (его законного представителя).

**Перечень документов (справок и анализов),
предоставляемых при плановой госпитализации
на отделения №№ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 11
(ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ)**

№ п/п	Название	Срок годности	Примечание
1	Кровь на АЛТ	14 дней	
2	Кал на яйца гельминтов	14 дней	
3	Анализ кала на кишечную группу (дизгруппа)	14 дней	Детям до 2 лет 11 мес 29 дней и сопровождающим их лицам, поступающим по уходу
4	Соскоб на энтеробиоз	14 дней	Детям до 10 лет
5	ФЛГ	1 год	Детям с 15 лет и родителям, поступающим по уходу
6	Направление из поликлиники по месту жительства, прописки больного	30 дней	
7	Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение 21 дня до госпитализации	1 сутки	
8	Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в посещаемом учреждении на день последнего посещения в течение 21 дня до госпитализации	1 сутки	
9	Сведения о профилактических прививках	действующие	
10	Страховой полис ребёнка (+ по возможности, копия обеих сторон)		
11	Паспорт родителя или паспорт ребёнка старше 14 лет (+ по возможности, копия первой страницы и страницы с указанием регистрации)		
12	Свидетельство о рождении ребёнка до 14 лет (+ по возможности, копия)		для детей до 14 лет, не имеющих паспорта
13	СНИЛС ребёнка (+ по возможности, копия)(при наличии)		

**Перечень документов (справок и анализов),
предоставляемых при плановой госпитализации на отделения №№ 1, 2, 3
(ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ)**

№ п/п	Название	Срок годности	Примечание
1	Клинический анализ крови + тромбоциты, время свёртываемости по Ли-Уайту, длительность кровотечения.	14 дней	
2	Кровь на АЛТ	14 дней	
3	Кровь на маркёр гепатита В (HbS-Ag)	6 месяцев	
4	Кровь на маркёр гепатита С (HCV), RW, форму-50	1 месяц	
5	Общий анализ мочи	14 дней	
6	Кал на яйца гельминтов	14 дней	
7	Анализ кала на кишечную группу (дизгруппа)	14 дней	Детям до 2 лет 11 мес 29 дней и сопровождающим их лицам, поступающим по уходу
8	Соскоб на энтеробиоз	14 дней	детям до 10 лет
9	Мазок из зева и носа на дифтерию	14 дней	Иногородним
10	ФЛГ	1 год	детям с 15 лет и родителям, поступающим по уходу
11	Справка о состоянии здоровья от участкового педиатра с указанием перенесённых заболеваний и отсутствия противопоказаний к операции на момент осмотра	14 дней	
12	Справка (разрешение на операцию) от врача-специалиста, если ребёнок на диспансерном учёте, с указанием отсутствия противопоказаний к операции на момент осмотра	14 дней	
13	Направление из поликлиники по месту жительства, прописки больного	30 дней	
14	Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение 21 дня до госпитализации	1 сутки	
15	Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в посещаемом учреждении на день последнего посещения в течение 21 дня до госпитализации	1 сутки	
16	Сведения о профилактических прививках	действующие	
17	Страховой полис ребёнка (+ по возможности, копия обеих сторон)		
18	Паспорт родителя или паспорт ребёнка старше 14 лет (+ по возможности, копия первой страницы и страницы с указанием регистрации)		
19	Свидетельство о рождении ребенка до 14 лет (+ по возможности, копия)		для детей до 14 лет, не имеющих паспорта
20	СНИЛС (+ по возможности, копия) (при наличии)		

**Перечень документов (справок и анализов),
предоставляемых при плановой госпитализации на отделения №№ 1, 2, 3
(ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПОД ЭНДОТРАХЕАЛЬНЫМ НАРКОЗОМ)**

№ п/п	Название	Срок годности	Примечание
1	Клинический анализ крови + тромбоциты, время свёртываемости по Ли-Уайту, длительность кровотечения.	14 дней	
2	Биохимический анализ крови – АЛТ, Общий белок, Билирубин (общий), Глюкоза, Мочевина, Креатинин, Кальций, Натрий, Калий, Хлор, Протромбин, Фибриноген	14 дней	
3	Кровь на маркёр гепатита В (HbS-Ag)	6 месяцев	
4	Кровь на маркёр гепатита С (HCV), RW, форму-50	1 месяц	
5	Общий анализ мочи	14 дней	
6	Кал на яйца гельминтов	14 дней	
7	Анализ кала на кишечную группу (дизгруппа)	14 дней	Детям до 2 лет 11 мес 29 дней и сопровождающим их лицам, поступающим по уходу
8	Соскоб на энтеробиоз	14 дней	детям до 10 лет
9	ЭКГ с описанием, допуск на операцию от кардиолога	30 дней	
10	Мазок из зева и носа на дифтерию	14 дней	Иногородним
11	ФЛГ	1 год	детям с 15 лет и родителям, поступающим по уходу
12	Справка о состоянии здоровья от участкового педиатра с указанием перенесённых заболеваний и отсутствия противопоказаний к операции на момент осмотра	14 дней	
13	Справка (<u>разрешение на операцию</u>) от врача-специалиста, если ребёнок на диспансерном учёте, с указанием отсутствия противопоказаний к операции на момент осмотра	14 дней	
14	Направление из поликлиники по месту жительства, прописки больного	30 дней	
15	Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение 21 дня до госпитализации	1 сутки	
16	Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в посещаемом учреждении на день последнего посещения в течение 21 дня до госпитализации	1 сутки	
17	Сведения о профилактических прививках	действующие	
18	Страховой полис ребёнка (+ по возможности, копия обеих сторон)		
19	Паспорт родителя или паспорт ребёнка старше 14 лет (+ по возможности, копия первой страницы и страницы с указанием регистрации)		
20	Свидетельство о рождении ребенка до 14 лет (+ по возможности, копия)		для детей до 14 лет
21	СНИЛС (+ по возможности, копия) (при наличии)		