**I. Госпитализация на отделения паллиативного профиля (сестринский уход) осуществляется согласно Распоряжению Комитета по здравоохранению СПб от 03.04.2001г. № 157-р.**

***1. Госпитализация амбулаторных больных осуществляется в плановом порядке, ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, при наличии:***

* показаний к госпитализации;
* направления, , содержащего информацию о социальном статусе пациента (одинокий, инвалид, блокадник, БОМЖ и т.д.), наличии родственников, способности пациента к самообслуживанию и цели госпитализации, заверенного в установленном порядке (заместителем главного врача по медицинской части поликлиники, заведующим отделением поликлиники или врачом общей практики);
* получения наряда отдела госпитализации ГССМП;
* полиса обязательного медицинского страхования и паспорта.

***2. Перевод стационарных больных их других стационаров города осуществляется при наличии:***

* показаний к госпитализации;
* получения наряда отдела госпитализации ГССМП;
* оформленного надлежащим образом переводного эпикриза, содержащего информацию о социальном статусе пациента, способности пациента к самообслуживанию. цели госпитализации, с отметкой о проведенных бактериологических исследованиях давностью не более 10 дней (анализы на энтеропатогенную палочку и дизгруппу, BL и ФЛГ);
* полиса обязательного медицинского страхования и паспорта.

***3. Лечение на отделениях паллиативного профиля осуществляется за счет средств бюджета Санкт-Петербурга. При отсутствии направления  на госпитализацию лечение производится за счет личных средств пациента или его законного представителя, либо других источников. Сроки лечения определяются состоянием пациента и целью госпитализации.***

***4. Основные показания к госпитализации на отделения паллиативного профиля:***

* наличие хронических заболеваний терапевтического, неврологического, травматологического или хирургического профиля вне стадии обострения;
* частичная или полная потеря способности к самообслуживанию;
* невозможность осуществлять уход за пациентом на дому (неблагополучный социальный и бытовой статус пациента, одинокий, инвалид 1 или 2 группы и т.д.);
* решение вопросов медико-социальной реабилитпции;
* оформление документов для перевода в дом-интернат, психоневрологический интернат.

***5. Противопоказаниями для направления пациентов в отделения сестринского ухода являются:***

* активных формы туберкулеза;
* острые психозы;
* острые инфекционные заболевания;
* венерические заболевания.

**II. Госпитализация на отделения реабилитационного лечения из многопрофильных стационаров осуществляется согласно Распоряжениям Комитета по здравоохранению СПб от 19.04.2010г. № 197-р и от 26.08.2011г. 3 457-р.**

***1. В реабилитационные отделения подлежат переводу из стационаров города больные после острого периода (заболевания, операции, травмы):***

* острого нарушения мозгового кровообращения, травм и заболеваний центральной нервной системы и периферической нервной системы;
* травм и операций опорно-двигательного аппарата, ортопедических заболеваний.

Отбор и направление пациентов на реабилитационное лечение из стационара осуществляет врачебная комиссия стационара после острого периода (заболевания, операции, травмы). Решение о направлении больного на реабилитационное лечение оформляется заключением в медицинской карте больного и переводном эпикризе, где также указываются результаты проведенного обследования и лечения, соматический статус на момент перевода, результаты инструментальных и лабораторных исследований, необходимые рекомендации. Вся сопроводительная документация направляется вместе с больным при переводе. Перевод возможен только после получения наряда СПб ГУЗ «ГССМП».  Отдел госпитализации ГССМП планирует переводы пациентов в соответствии с потребностью направляющих стационаров и наличием свободных мест на реабилитационных отделениях принимающих стационаров с учетом оптимальных маршрутов транспортировки. Переводы на реабилитационные отделения являются плановыми и осуществляются ежедневно, кроме выходных и праздничных дней до 16 часов (по мере освобождения коек в реабилитационных отделениях).

***2. Решение о направлении амбулаторного больного на стационарное реабилитационное лечение принимается врачебной комиссией поликлиники.***

После получения направления, пациенту необходимо пройти отборочную комиссию стационара, в который было выдано направление. При поступлении больного через отборочную комиссию больницы он должен при себе иметь направление, выданное базовым амбулаторно-поликлиническим учреждением, действующий страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, а также медицинскую документацию (амбулаторная карта, выписные справки, заключения специалистов, рентгеновские снимки и т.д.). Отборочная комиссия работает вторник, четверг с 9:30 до 11:00 на 1-м этаже больницы на территории приемного отделения. Госпитализация осуществляется в порядке очередности по мере появления свободных мест. При формировании листа очередности приоритет отдается пациентам, лечение острого периода заболевания которых проводится в стационарном учреждении здравоохранения.

***3. Лечение на отделениях реабилитационного профиля осуществляется за счёт средств ОМС.***

Сроки госпитализации зависят от диагноза заболевания и определяются медико-экономическими стандартами оказания медицинской помощи по соответствующей нозологической форме.

Подробную информацию о правилах поступления через отборочную комиссию, показаниях и противопоказаниях для реабилитационного лечения можно посмотреть на странице «Порядок прохождения отборочной комиссии»