Правила госпитализации в стационар

**Правила госпитализации в стационар**

**Общее положение**

В стационар ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ» госпитализируются больные, нуждающиеся в квалифицированной медицинской помощи по экстренным показаниям и в плановом порядке.

**Условия предоставления медицинской помощи по экстренным показаниям**

Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется:  
• врачами первичного звена;  
• врачами (фельдшерами) скорой медицинской помощи;  
• переводом из другого лечебно-профилактического учреждения;  
• самостоятельно обратившихся больных.

На госпитализацию в стационар направляются пациенты с предварительным или установленным ранее диагнозом. Максимальное время ожидания госпитализации составляет не более трех часов с момента определения показаний, больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при угрожающих жизни состояниях — немедленно. В случаях, когда для окончательной постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение больного в приемном отделении до шести часов.

Показания к госпитализации:  
• состояние, требующее активного лечения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, проведение оперативного и консервативного лечения);  
• состояние, требующее активного динамического наблюдения;  
• необходимость изоляции;  
• проведение специальных видов обследования.

Виды медицинской помощи определяются в соответствии с лицензией лечебно-профилактического учреждения (далее — ЛПУ) установленного образца. В случаях, когда необходимые виды помощи выходят за рамки возможностей ЛПУ, больной должен быть переведен в ЛПУ с соответствующими возможностями либо должны быть привлечены к лечению компетентные специалисты.

Условия предоставления плановой медицинской помощи:  
Условия оказания медицинской помощи больным, не имеющим экстренных показаний (плановая помощь).

Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях, и при возможности проведения необходимых методов обследования в амбулаторных условиях.

Максимальное время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию. В стационарах ведется журнал очередности на госпитализацию, включающий в себя следующие сведения:  
• паспортные данные пациента,  
• диагноз,  
• срок планируемой госпитализации.

В направлении поликлиники, выданном пациенту, врач стационара указывает дату планируемой госпитализации. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководство ЛПУ обязано известить пациента не менее, чем за три дня до даты плановой госпитализации, и согласовать с ним новый срок госпитализации.

Максимальный срок ожидания не может превышать двух месяцев с момента записи на очередь.

Максимальный срок ожидания онкологического больного один месяц.

Прием плановых больных осуществляется по предварительной записи. Прием, как правило, должен совпадать со временем работы основных кабинетов и служб медицинского учреждения, обеспечивающих консультации, обследования, процедуры. Время ожидания приема — не более 20 минут от времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному о ожидающие приема, должны быть проинформированы.

**Требования к направлению больного при госпитализации в стационар**

Направление на госпитализацию граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».  
Направление на плановую госпитализацию пациентов, оформляется амбулаторно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент по полису ОМС, выписывается на бланках лечебно-профилактического учреждения и должно соответствовать установленным требованиям.  
В направлении указываются:  
• фамилия, имя, отчество больного полностью;  
• дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);  
• адрес проживания больного;  
• данные действующего полиса обязательного медицинского страхования (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);  
• при отсутствии полиса — паспортные данные;  
• официальное название стационара и отделения, куда направляется больной;  
• цель госпитализации;  
• диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;  
• данные обследования согласно обязательному объему обследования больных,  
направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского,  
консультации специалистов в соответствии с медико-экономическими стандартами), с указанием даты;  
• сведения об эпидемиологическом окружении;  
• сведения о профилактических прививках;  
• дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление,  
подпись заведующего терапевтическим отделением;  
• название лечебного учреждения, которое направляет больного на стационарное лечение.

Контроль за госпитализацией больного осуществляет лечащий врач, направивший пациента в стационар.

**Условия пребывания**

Размещение больных производится в палатах от 2 до 10 койко-мест. Допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты (коридорная госпитализация) на срок не более 1 — 2 суток. Направление в палату пациентов, поступивших на плановую госпитализацию, осуществляется в течение первого часа с момента поступления в стационар. Госпитализация вне палаты исключается.  
Организацию питания больного, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляют с момента поступления в стационар.  
Лечащий врач обязан информировать больного, а в случаях лечения несовершеннолетних в возрасте до 15 лет — его родителей или законных представителей о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме.

Администрация ЛПУ обязана обеспечить хранение одежды и личных вещей пациента, исключающее хищение и порчу до момента выписки.

**Порядок оказания медицинской помощи в стационаре**

Плановая госпитализация проводится по направлениям амбулаторно-поликлинических учреждений.  
При госпитализации персонал приемного отделения выясняет наличие у больного паспорта, продленного на текущий год полиса обязательного медицинского страхования.

**Критерии выписки из стационара**

Критериями окончания периода активного лечения являются: общепринятые исходы лечения (выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, смерть); отсутствие показаний к активному динамическому наблюдению; отсутствие необходимости изоляции; завершение проведения специальных видов обследования.