Правила и сроки госпитализации в ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфы

Для госпитализации любого вида (плановой, неотложной) является необходимым направление лечащего врача поликлиники или врача консультационной поликлиники, для неотложной направление и доставка службой скорой помощи, направление врача приемного отделения стационара, заведующего отделением; возможно самостоятельное обращение пациента.

При плановой госпитализации необходимо:

1.Направление врача

2.Анализы, исследования необходимые при госпитализации в стационар данного профиля

3.Документ удостоверяющий личность (паспорт)

4.Страховой полис

*Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для консервативного лечения:*

1. Общий анализ крови(не >1 нед),

2. Время свёртывания крови(не >1 нед),

3. Длительность кровотечения(не >1 нед);

4. Общий анализ мочи(не >1 нед),

5. Сахар крови(не >1 нед)

6. ЭКГ(не >1 нед);

7. Заключение терапевта (не >1 нед)

8. RW(не >1 мес);

9. Заключение флюорографии (не более 1 года)

10.Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)

*Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения:*

1. Общий анализ крови + тромбоциты, свертываемость крови (не >1 нед)

2. Общий анализ мочи(не >1 нед),

3. ПТИ, (не >1 нед)

4. Сахар крови (не >1 нед)

5. Общий билирубин и фракции(не >1 нед),

6. АСТ, АЛТ(не >1 нед),

7. Креатинин, мочевина (не более 1 нед)

8. ЭКГ(не >1 нед);

9. Заключение терапевта (не >1 нед)

10. RW(не >1 мес.);

11. Заключение флюорографии (не более 1 года)

12. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 года)

13. Рентгеновские снимки ранее проведенных исследований.

14. Заключение гинеколога для женщин фертильного возраста давностью не более 6 месяцев, при менопаузе – 1 год.

15. Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)

Примечание

Объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации

Сроки плановой госпитализации установлены территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан.

Срок ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях по медицинским показаниям составляет не более 1 месяца с даты обращения гражданина в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

Плановая госпитализация осуществляется в будние дни с 8 ч до 16 ч.

Срок ожидания плановых диагностических обследований по медицинским показаниям составляет не более 15 календарных дней с даты их назначения.

Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется в порядке, предусмотренном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", и по медицинским показаниям при следующих заболеваниях: болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); кистозном фиброзе (муковисцидозе); злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных тканей; термических и химических ожогах; заболеваниях, вызванных метициллин(оксациллин)-резистентным золотистым стафилококком или ванкомицинрезистентным энтерококком: менингите; пневмонии; остеомиелите; остром и подостром инфекционном эндокардите; инфекционно-токсическом шоке; сепсисе; недержании кала (энкопрез); недержании мочи; заболеваниях, сопровождающихся тошнотой и рвотой; по эпидемическим показаниям при некоторых инфекционных и паразитарных болезнях.

По разрешению лечащего врача родственники могут ухаживать за больными.

Иногородним больным медицинская помощь предоставляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 N 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" и разъяснениями к нему; экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается без предъявления паспорта и полиса ОМС. Плановая медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ и Постановлением Правительства РФ.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утверждаемыми в соответствии с действующим законодательством. Проведение диагностических и лечебных мероприятий начинается в день госпитализации.

Порядок и условия оказания медицинской помощи по ПГГ

Сроки плановой госпитализации установлены территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан.

Срок ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях по медицинским показаниям составляет не более 1 месяца с даты обращения гражданина в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

Плановая госпитализация осуществляется в будние дни с 8 ч до 16 ч.

Срок ожидания плановых диагностических обследований по медицинским показаниям составляет не более 15 календарных дней с даты их назначения.

Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется в порядке, предусмотренном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", и по медицинским показаниям при следующих заболеваниях: болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); кистозном фиброзе (муковисцидозе); злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных тканей; термических и химических ожогах; заболеваниях, вызванных метициллин(оксациллин)-резистентным золотистым стафилококком или ванкомицинрезистентным энтерококком: менингите; пневмонии; остеомиелите; остром и подостром инфекционном эндокардите; инфекционно-токсическом шоке; сепсисе; недержании кала (энкопрез); недержании мочи; заболеваниях, сопровождающихся тошнотой и рвотой; по эпидемическим показаниям при некоторых инфекционных и паразитарных болезнях.

По разрешению лечащего врача родственники могут ухаживать за больными.

Иногородним больным медицинская помощь предоставляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 N 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" и разъяснениями к нему; экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается без предъявления паспорта и полиса ОМС. Плановая медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ и Постановлением Правительства РФ.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утверждаемыми в соответствии с действующим законодательством. Проведение диагностических и лечебных мероприятий начинается в день госпитализации.

Объемы оказания медицинской помощи на 2015 год

Согласно Протокола №31 от 29.12.2014г. заседания Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в РБ

Медицинская помощь, оказываемая в круглосуточном стационаре ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфы на 2015 год установлена в объеме:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Всего в рамках программы ОМС, случаи | ОМС (базовая), случаи | Сверхбазовая программа ОМС (незастрахованное нас.) |
| 9060 | 8995 | 65 |

*Амбулаторно-поликлиническая помощь*

|  |  |
| --- | --- |
| *Неотложная медпомощь, случаи* | *В т.ч. незастрахованное население* |
| 7035 | 35 |

*Лечебно-диагностические услуги в амбулаторных условиях*

|  |
| --- |
| КТ без контрастирования |
| 5600 исследований. |