Правила и сроки госпитализации

**Правила и сроки  госпитализации пациентов в стационар ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ»**

           ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ» в условиях круглосуточного стационара оказывает специализированную медицинскую помощь населению в соответствии с законодательством Российской  Федерации.

           Медицинская помощь населению, застрахованному в системе обязательного медицинского страхования, оказывается в объеме территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Белгородской области.

           Госпитализация иностранных граждан, не застрахованных в системе ОМС, временно проживающих или постоянно проживающих в РФ осуществляется в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 года № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ».

         Госпитализация пациентов в стационар осуществляется на профильные койки, согласно действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с основным заболеванием и маршрутизацией, утвержденной приказом департамента здравоохранения и социальной защиты населения области.

**Основания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях**:

- необходимость в интенсивном лечении, реабилитации и ежедневном врачебном контроле эффективности проводимых мероприятий, включая необходимость срочной отработки схемы медикаментозного лечения;

- необходимость пребывания пациента в медицинском учреждении свыше 6 часов для проведения диагностических или лечебных мероприятий, в том числе специальной подготовки к исследованию.

**Госпитализация пациента в стационар обеспечивается при наличии показаний в экстренной или плановой формах:**

- по направлению врача амбулаторно-поликлинической службы медицинской организации (учетная форма 057/у-04);

-  бригадой скорой медицинской помощи (СМП) с сопроводительным листом и талоном к нему (учетная форма 114/у);

- по направлению из других медицинских организаций, после согласования с заведующим отделением;

- по жизненным показаниям обратившихся самотеком граждан без направления медицинского учреждения для оказания экстренной  медицинской помощи.

 **При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:**

 - очный осмотр пациента лечащим врачом поликлиники, который определяет показания для госпитализации;

 - оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);

 - предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента) согласно изложенному ниже перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на госпитализацию в плановой форме;

 - комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;

 - при необходимости - сопровождение больного на последующий этап оказания медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или доверенных лиц).

**Экстренная госпитализация осуществляется при**острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента,  отравлениях и травмах, состояниях, требующих интенсивной терапии и перевода в реанимационные отделения или отделения интенсивной терапии, а также круглосуточного медицинского наблюдения.

        Госпитализация по экстренным показаниям производится без каких-либо ограничений и условий после осмотра врачом в приемном отделении немедленно. Обследование пациентов доставленных в приемное отделение по экстренным показаниям проводится вне очереди.

       **Плановая медицинская помощь** в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации Территориальной программы по направлению лечащего врача медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи.

В медицинской организации ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме.

    Сроки оказания специализированной  медицинской помощи не должны превышать **30 рабочих дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а **для пациентов с онкологическими заболеваниями** – не должны превышать **14 календарных дней с момента гистологической** **верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания** (состояния).

    Направление на плановую госпитализацию в электронном виде оформляется амбулаторно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент. При направлении на плановую госпитализацию лечащий врач амбулаторно-поликлинического звена должен согласовать с заведующим отделением стационара дату  госпитализации.

**В направлении указываются:**

- фамилия, имя, отчество пациента полностью;

 - дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);

 - административный район проживания пациента;

-  данные действующего полиса ОМС (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);

-  при отсутствии полиса - паспортные данные;

-  официальное название стационара и отделения, куда направляется пациент;

-  цель госпитализации;

 - диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;

 - данные обследования согласно обязательному объему обследования пациентов, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов), с указанием даты;

- сведения об эпидемиологическом окружении;

-  дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего отделением.

**Плановая госпитализация  застрахованных граждан** осуществляется при наличии следующих документов:

 - паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

- действующего полиса ОМС;

 - направления из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (учетная форма № 057/у);

- выписки из медицинской карты амбулаторного (стационарного) пациента;

 - результатов диагностических исследований, которые должны  быть проведены в амбулаторных условиях  с соблюдением  сроков их действия.

**Перечень обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию.**

При поступлении на плановую госпитализацию в отделения терапевтического профиля:

- клинический и биохимический анализ крови, анализ мочи (срок исследования не более 10 дней);

- исследование крови на ВИЧ, ВГВ и ВГС (при проведении эндоскопических исследований;

- ЭКГ;

- флюорография органов грудной клетки (срок обследования не более года);

- дополнительные исследования в зависимости от заболевания.

При поступлении на плановую госпитализацию в отделения хирургического  профиля:

- клинический и развернутый биохимический анализ крови, коагулограмма, ПТИ, фибриноген, группа крови и резус- фактор,  анализ крови на ВИЧ, ВГВ и ВГС, сифилис,  анализ мочи (срок исследования не более 10 дней);

- флюорография или рентгенография ОГК, ЭКГ;

- результаты инструментального обследования, назначенные специалистами по профилю заболевания;

- при наличии сопутствующих заболеваний – заключение специалиста по профилю заболевания о возможности оперативного лечения.

  **Поступление пациентов в стационар производится через приемные отделения учреждения**

**-  по экстренным показаниям – круглосуточно;**

**- в плановом порядке – до 14:00 по рабочим дням.**

     При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении **не позднее 30 минут** с момента обращения, при наличии показаний – госпитализирован **в течение 2 часов** с момента обращения в приемное отделение. При **угрожающих жизни состояниях** больной должен быть **осмотрен врачом и госпитализирован немедленно**.

**При поступлении пациента на госпитализацию:**

-  осуществляется его регистрация в журнале приема больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у);

- в случае отсутствия оснований для госпитализации или отказа пациента от госпитализации пациенту оказывается необходимая медицинская помощь, делается запись в журнале приема пациентов и отказов в госпитализации с указанием состояния его здоровья, причин отказа и принятых мерах. На руки пациенту выдается соответствующая справка с указанием ФИО пациента, диагнозом, рекомендациями. Справка имеет порядковый номер по журналу приема пациентов и отказов в госпитализации, заверяется подписью дежурного врача или заведующего отделением стационара и штампом учреждения;

- в случае госпитализации пациента заводится медицинская карта стационарного больного (учетная форма 003/у).

       При госпитализации**пациент обязан сдать верхнюю одежду**, а при желании – обувь, головные уборы  и другие личные вещи в гардероб для пациентов.

      Поступающим в  **плановом порядке** в стационар пациентам**необходимо иметь при себе**сменную обувь, индивидуальные средства гигиены.

**Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощи в стационарных условиях жителям Шебекинского района оказывается:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Медицинская организация** | **профиль** |
| ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода» (Первичное сосудистое отделение) | кардиология |
| ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода» | офтальмология |
| оториноларингология |
| ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» (Региональный сосудистый центр) | неврология |

 **Перечень медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях**

1. Наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения.

2. Наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

3. Наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям).

4. Риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением.

       При наличии медицинских показаний направление пациентов в медицинскую организацию, имеющую соответствующий профиль специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, согласно зоне ответственности

для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий, осуществляется  по решению врачебной комиссии ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ».

       Эвакуация пациентов в медицинскую организацию зоны ответственности для оказания специализированной помощи соответствующего профиля в экстренной или неотложной форме осуществляется санитарным транспортом ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ».

      При наличии у пациента противопоказаний к эвакуации ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ» организует вызов врачей специалистов соответствующего профиля ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» для определения дальнейшей тактики оказания медицинской помощи.

**Основание: приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 18.03.2019 года № 215.**