1. Направление на плановую госпитализацию в стационары города Сочи осуществляется:

* лечащим врачом амбулаторно-поликлинического учреждения;
* заведующим профильным отделением амбулаторно-поликлинического учреждения;
* врачебной комиссией амбулаторно-поликлинического учреждения.

2. Направление на плановую госпитализацию выдается согласно [форме направления N 057/у-04](http://www.bestpravo.ru/federalnoje/ew-zakony/w0a.htm), утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 255, заверенной личной печатью врача и печатью учреждения, выдавшего направление.

3. Критериями отбора больных для плановой госпитализации в круглосуточные стационары являются:

3.1. Невозможность проведения лечебных и/или диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.

3.2. Состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожаемых жизни больного.

3.3. Изоляция по эпидемическим показаниям.

4. Госпитализация на койки круглосуточного пребывания проводится в случаях, если пациент нуждается в проведении интенсивной терапии, круглосуточном медицинском наблюдении и ежедневном врачебном осмотре; госпитализация на койки дневного пребывания - в случаях, если пациент нуждается в интенсивной терапии и ежедневном врачебном осмотре, но его состояние не требует круглосуточного медицинского наблюдения.

5. При направлении граждан на плановую госпитализацию амбулаторно-поликлинические учреждения обеспечивают выполнение клинического минимума лабораторно-диагностических и инструментальных исследований, необходимого для обоснования направления пациента на плановую госпитализацию.

6. При отсутствии полного обследования, необходимого для плановой госпитализации пациента, стационары проводят необходимое дообследование с использованием лечебно-диагностических возможностей стационара.

7. Перечень обследования для плановой госпитализации.

Обязательный диагностический минимум:

* клинический анализ крови с тромбоцитами;
* клинический анализ мочи;
* рентгенография (флюорография) органов грудной клетки в двух проекциях (срок годности 1 год с момента исследования);
* заключение терапевта или педиатра (полный терапевтический диагноз с рекомендациями по лечению) для лиц старше 40 лет или при наличии сопутствующей соматической патологии;
* электрокардиограмма (для лиц старше 40 лет или при наличии патологии со стороны сердечно-сосудистой системы);
* биохимическое исследование крови (общий белок, билирубин, мочевина, креатинин, глюкоза).

Дополнительно - по показаниям:

* реакция Вассермана;
* исследование крови на маркеры гепатитов B и C;
* биохимическое исследование крови (по профилю заболевания);
* исследование свертывающей системы крови;
* эндоскопические исследования;
* посев биологических жидкостей на наличие микрофлоры;
* рентгенография соответствующей области (в т.ч. с контрастированием);
* функциональные и нагрузочные пробы;
* эхоэнцефалография;
* электроэнцефалография;
* ультразвуковые исследования соответствующей области (в т.ч. доплерография);
* копрограмма;
* обследование на заболевания, передающиеся половым путем (хламидиоз, гонорея, трихомониаз, уреаплазмоз);
* другие исследования;
* консультации врачей-специалистов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дополнительный объем по профилям:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Специальность
 | Объем обследования |
| * Неврология
 | * При патологии позвоночника - рентгенография позвоночника(соответствующего отдела).При патологии головного мозга - осмотр глазного дна.
 |
| * Эндокринология
 | * При сахарном диабете - гликемический профиль, суточная глюкозурия, осмотр окулиста, невропатолога, УЗИ ОБП; впервые выявленный сахарные диабет - исследование крови на С-пептид, антитела к ОАБ, островкам Ларгенганса; при патологии щитовидной железы - УЗИ щитовидной железы, орбит, исследование уровня гормонов; при гипоталамическом синдроме - рентгенография черепа, компьютерная томография турецкого седла, УЗИ надпочечников, органов малого таза, осмотр окулиста (глазное дно, поля зрения) невролога; при эндокринной офтальмопатии - ЭФГДС.
 |
| * Терапия
 | * При патологии суставов - острофазовые реакции, ревматоидный фактор, рентгенография суставов (по показаниям), мочевая кислота крови (по показаниям); при патологии почек - суточная протеинурия, УЗИ почек, липиды крови, ЭКГ, глазное дно; при ревматических заболеваниях: общий белок и фракции, LЕ-клетки, острофазовые реакции, заключение ЛОР, стоматолога, гинеколога; при аллергических заболеваний - кал на яйца глистов, анализ мокроты общий, белок и белковые фракции, печеночные пробы, заключения ЛОР, стоматолога, гинеколога; при заболевании легких - общий анализ мокроты.
 |
| * Гематология
 | * Консультация гинеколога, УЗИ ОБП, исследование количества ретикулоцитов, тромбоцитов, свертываемость крови, уровень сывороточного железа крови; при подозрении на миеломную болезнь - рентгенограммы плоских костей (черепа, таза, позвоночника).
 |
| * Гастроэнтерология
 | * При заболеваниях печени - печеночные пробы, белковые фракции, кровь на антигены вирусных гепатитов, трансаминазы, УЗИ ОБП; при заболеваниях кишечника - белковые фракции, копрограмма, ректороманоскопия и ирригоскопия (по показаниям); при заболеваниях желудка - ФГДС, по показаниям рентгеноскопия; при заболеваниях поджелудочной железы - УЗИ ОБП, поджелудочной железы, амилаза крови, копрограмма, сахарная кривая.
 |
| * Оториноларингология
 | * При патологии придаточных пазух носа - рентгенография придаточных пазух носа. При направлении на тонзилэктомию, исправление искривления носовой перегородки - рентгенограмма костей носа; аудиограмма (при тугоухости); при стенозах пищевода -рентгеноскопия пищевода.
 |
| * Челюстно-лицевая хирургия
 | * Рентгенография костей и суставов лицевого скелета в зависимости от патологического процесса.
 |
| * Урология
 | * УЗИ почек; у женщин при хронических циститах - мазок из влагалища на гонорею, трихомониаз, хламидии, гарднереллы; при патологии простаты - УЗИ простаты и мочевого пузыря, исследование уровня ПСА.
 |
| * Офтальмология
 | * При оперативном лечении - мазок на флору и чувствительность к антибиотикам из конъюнктивальной полости, данные о проходимости слезных путей, при наличии показаний заключение узких специалистов (в т.ч. стоматолога, отоларинголога).
 |
| * Нейрохирургия
 | * Спондилограммы, краниограммы по показаниям, при патологии головного мозга - осмотр глазного дна, острота зрения, поля зрения.
 |
| * Травматология
 | * Рентгенография костей и суставов, в зависимости от патологического процесса.
 |
| * Гинекология
 | * УЗИ органов малого таза, мазок из влагалища на флору.
 |
| * Хирургия
 | * При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки -ЭФГДС; при желчно-каменной болезни - УЗИ ОБП.
 |

* Дополнительное обследование при наличии показаний.
 |