

Правила и сроки госпитализации пациентов в стационар ОГБУЗ «Белгородская районная больница»

ОГБУЗ «Белгородская районная больница» 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.

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 «Белгородская районная больница».

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

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