

## Правила и сроки госпитализации в стационар

В МУЗ «Городская больница №1», в рамках территориальной программы государственных гарантий, бесплатная **специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара** оказывается пациентам с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и интенсивных методов диагностики и лечения, а также изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Направление пациента на плановую госпитализацию в дневной стационар осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями. Допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары с учетом состояния больного и характера течения заболевания, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, при этом **сроки ожидания не должны превышать 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки)**, а для пациентов с **онкологическими заболеваниями – не должны превышать 7 календарных дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

показанием для направления больного в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания;

длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов, пациенту предоставляются койко-место (кресло), лекарственные препараты, физиотерапевтические процедуры, ежедневный врачебный осмотр;

организация работы дневного стационара может быть в одно- или двухсменном режиме;

лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинической организации, больничной организации) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным.

**Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях** оказывается пациентам, состояние которых требует круглосуточного медицинского наблюдения, проведения интенсивных методов лечения, соблюдения постельного режима, изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в случае их отсутствия – в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), другими нормативными правовыми документами.

Объем диагностических и лечебных мероприятий, проводимых конкретному пациенту при оказании специализированной медицинской помощи, определяется лечащим врачом.

При состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях риска распространения инфекционных заболеваний пациент госпитализируется в круглосуточный стационар незамедлительно.

Плановая госпитализация в стационар осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями по направлению лечащего врача или врача-специалиста медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (в том числе первичную специализированную) при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих оказания экстренной и неотложной помощи. Перед направлением пациента на плановую госпитализацию должно быть проведено обследование в полном объеме в соответствии со стандартами медицинской помощи.

**Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, – не более 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки)**, а для **пациентов с онкологическими заболеваниями – не должны превышать 7 рабочих дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Плановая госпитализация в стационар осуществляется в приемном отделении больницы ежедневно (кроме субботы, воскресенья), по графику в порядке очереди.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют беременные, больные с признаками острых заболеваний, а также отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством, территориальной программой.

Медицинская помощь гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности при наличии медицинских показаний.

Основанием для оказания медицинской помощи вне очереди является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

График для плановой госпитализации:

- с 8-30 до 9-00 ведут прием заведующая отделением дневного пребывания №1 Гамсахурдия Юлия Рабоевна и заведующая терапевтическим отделением Апушкина Вероника Витальевна

- с 9-30 до 10-00час. – прием пациентов в отделение дневного пребывания №2, заведующая Лысенко Светлана Владимировна

- с 10-00 до 10-30час. – прием пациентов в неврологическое отделение №2, заведующий Порошин Александр Владимирович

- с 10-30 до 11-00час. – прием в пульмонологическое отделение, заведующий Калинин Александр Викторович

- с 11-00 до 11-30час. – прием в кардиологическое отделение, заведующая Бухтояров Дан Владимирович

**В связи с заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией COVID-19, порядок оформления на плановую госпитализацию и график приема может меняться в зависимости от эпидситуации в РО, городе, отделениях.**

При поступлении в стационар в плановом порядке пациент предоставляет документы:

- направление, выданное врачом поликлиники по месту регистрации, зарегистрированное в региональном информационном ресурсе (РИР) по информационному сопровождению застрахованных лиц, организованном территориальным фондом ОМС, в режиме онлайн с выдачей печатной формы направления единого образца, с обязательным указанием результатов необходимых обследований;

- документ, удостоверяющий личность (паспорт);

- полис обязательного медицинского страхования (копия);

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

- документ, подтверждающий льготную категорию гражданина (при наличии).

Экстренная госпитализация проводится круглосуточно.

По экстренным и неотложным показаниям больные обслуживаются вне очереди, госпитализируются безотлагательно, в соответствии с профилем стационара.

Решение об отказе пациенту в госпитализации принимается заведующим профильным отделением (в его отсутствие, дежурным врачом медицинского учреждения). Отказ обосновывается выполнением клинического минимума обследований, консультацией необходимых специалистов, наличием противопоказаний, а также несоответствием заболевания профилю стационара.

Согласно требованиям санитарных правил, допускается нахождение больных в стационарах в домашней одежде, разрешается использовать собственные предметы личной гигиены, если это не противоречит внутреннему распорядку и санитарно-эпидемиологическому режиму отделения.

Пациенты отделений с круглосуточным пребыванием обеспечиваются бесплатным лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами и в пределах нормативных затрат на койко-день.

Перечень и объем лечебно-диагностических мероприятий, продолжительность лечения в стационарах и дневных стационарах всех типов определяется состоянием больного, а также Территориальной программой государственных гарантий, медико-экономическими стандартами.

При оказании медицинской помощи в стационарах и дневных стационарах всех типов пациентам предоставляется бесплатное лекарственное обеспечение в пределах Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, утвержденных распоряжением Правительства РФ, а также изделиями медицинского назначения в соответствии со стандартами медицинской помощи (при наличии медицинских показаний).

Предоставление лекарственной помощи вне этого Перечня допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии ЛПУ.

Лекарственная помощь сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий предоставляется пациентам на платной основе.

Выписка больного из стационара производится лечащим врачом:

- при выздоровлении больного;
- при стойком улучшении состояния здоровья и наличии возможности продолжения лечения в амбулаторно-поликлинических или домашних условиях;
- при необходимости перевода больного в другое лечебное учреждение;
- по письменному заявлению пациента (его законного представителя) до завершения курса лечения при отсутствии непосредственной опасности для жизни пациента или для окружающих;
- в случае злостного нарушения режима дня, создания препятствий для лечебно-диагностического процесса, ущемления прав других пациентов на получение надлежащей медицинской помощи, пациент может быть по решению главного врача больничного учреждения или его заместителя по медицинской части выписан из стационара до завершения курса лечения (при отсутствии непосредственной угрозы жизни);
- при самостоятельном уходе пациента из отделения.

В день выписки проводится заключительный осмотр больного, выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного, с результатами обследования, лечения, рекомендациями для лечащего врача поликлиники, при необходимости - листок временной нетрудоспособности.

Администрация  
МУЗ «Городская больница №1»