

ПРАВИЛА и сроки госпитализации в стационар

В первой городской больнице в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатная стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

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

- с 8-30 до 9-00 ведут прием заведующая отделением дневного пребывания №1 Гамсахурдия Юлия Рабоевна и заведующая гастроэнтерологическим отделением Дворникова Галина Викторовна

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

- с 10-00 до 10-30 час. – прием пациентов в неврологическое отделение №2, заведующий Надолинский Константин Павлович

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

- с 11-00 до 11-30 час. – прием в кардиологическое отделение, заведующая Гайдай Марина Николаевна

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют беременные, инвалиды по слуху в сопровождении сурдопереводчиков, а также отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством, а именно:

участники Великой Отечественной войны (статья 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

ветераны боевых действий (статья 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий (статья 14 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий (статья 14 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»);

граждане, подвергшиеся радиационному воздействию (статья 14 Закона Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», статья 2 Федерального закона от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», статья 4 Закона РФ от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»);

граждане, имеющие звания Герой Советского Союза, Герой Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы (статья 1 Закона Российской Федерации от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»);

граждане, награжденные знаком «Почетный донор России» (статья 11 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»).

Возможно наличие очереди на плановую госпитализацию, но не более 1 месяца от даты оформления направления.

При поступлении в стационар в плановом порядке пациент предоставляет:

- направление, выданное врачом поликлиники по месту регистрации, с обязательным указанием результатов необходимых обследований;

- документ, удостоверяющий личность (паспорт);

- полис обязательного медицинского страхования;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования.

Направление на плановую госпитализацию для иногородних жителей визируется главным врачом первой городской больницы или заместителем главного врача по медицинской части.

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 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 выписка из медицинской карты стационарного больного с результатами обследования, лечения, рекомендациями для лечащего врача поликлиники, при необходимости - листок временной нетрудоспособности.