**Информация о правилах и сроках госпитализации**

**Госпитализация в ГБУЗ СК «НовоселицкаяРБ» осуществляется в экстренном и плановом порядке.**

**Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе**

**Показания для экстренной госпитализации в круглосуточный стационар:**

* госпитализации по экстренным показаниям осуществляется при угрозе жизни больного при острой (экстренной) хирургической патологии и состояниях, требующих неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

**Показания для плановой госпитализации в круглосуточный стационар:**

* невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
* невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
* необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
* необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;
* изоляция по эпидемиологическим показаниям;
* угроза для здоровья и жизни окружающих;
* осложненная беременность и роды;
* территориальная отдаленность больного от стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения);
* неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

**Показания для плановой госпитализации в дневной стационар:**

* продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
* проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;
* наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
* необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
* наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время;
* невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующего постельного режима.

**Порядок госпитализации пациентов в стационар:**

Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях. При отсутствии у планового больного медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.

Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 1 месяца, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - не более 20 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

**Необходимые документы для госпитализации в стационар:**

* Направление на госпитализацию, выданное врачом амбулаторного учреждения по месту жительства и заверенное личной печатью врача и печатью МО.
* Выписку из медицинской карты с результатами догоспитального обследования по профилю. Результаты анализов расписать подробно   или ксерокопии результатов обследования, заверенные штампом лечебного учреждения.
* Полис обязательного медицинского страхования.
* Паспорт
* Листок нетрудоспособности (для проходивших лечение на предыдущем этапе).

 Приложение №1

 к приказу №111/2 от 22.01.2018г

**Порядок госпитализации пациентов в стационарные отделения ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»**

1. Настоящий Порядок госпитализации пациентов в стационар в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи регламентирует единые требования к организации госпитализации пациентов в плановом и экстренном порядках на получение квалифицированной и специализированной медицинской помощи и направлен на защиту прав пациентов в части обеспечения доступности и прозрачности в рамках Территориальной программы государственных гарантий.

2. В отделения стационара ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ» госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи по клиническим показаниям по направлению врачей амбулаторно -поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также при самостоятельном обращении пациентов по экстренным показаниям.

3. По экстренным показаниям пациенты госпитализируются безотлагательно в соответствии с профилем отделения, в том числе при самостоятельном обращении без направления врача.

 4. Плановая госпитализация в стационар осуществляется с учётом права пациента на свободный выбор медицинской организации в рамках Территориальной программы государственных гарантий и планируемого количества случаев госпитализации.

5. В случае поступления в приёмное отделение большого количества пациентов в первую очередь обслуживаются пациенты, требующие срочного медицинского вмешательства при состояниях, угрожающих жизни. Срочность определяется заведующим отделением, в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни - дежурным врачом. Пациенты, поступающие в стационар на плановую госпитализацию оформляются в порядке очереди. Льготы по первоочередному обслуживанию в случае поступления нескольких пациентов, имеющих одинаковую срочность вмешательства, предоставляются в соответствии с действующим законодательством и нормативными правовыми актами, регламентирующими данные льготы.

 6. Заведующий отделением ежедневно формирует сведения о свободных койках и до 08:30 передаёт данные старшей медицинской сестре. Старшая медицинская сестра отделения сообщает информацию о наличии свободных мест в отделениях стационара в регистратуру амбулаторно-поликлинических учреждений по телефону и на бумажном носителе до 09:00ч.

7. Плановая госпитализация осуществляется ежедневно, кроме выходных и праздничных дней с 08:30 до 14:00. Госпитализация на плановое оперативное лечение осуществляется ежедневно, кроме пятницы, праздничных, выходных дней.

8.При госпитализации необходимо иметь при себе:

* паспорт;
* полис обязательного медицинского страхования (добровольного медицинского страхования);
* свидетельство о рождении в случае госпитализации ребёнка до 14 лет;
* паспорт законного представителя несовершеннолетнего в случае госпитализации ребёнка до 15 лет;
* направление на госпитализацию (в случае плановой госпитализации);
* амбулаторную карту или выписку из амбулаторной карты (в случае плановой госпитализации);
* результаты амбулаторного обследования
* сменную одежду, обувь, средства личной гигиены;

9. Сотрудники органов внутренних дел Российской федерации, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России), уголовно-исполнительной системы в случае плановой госпитализации предъявляют направление установленной формы заверенное подписью руководителя и печатью учреждения;

10. Решение о госпитализации пациента в отделение принимается заведующим отделением или лицом его замещающим (в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни - дежурным врачом) после осмотра пациента при наличии медицинских показаний. Время пребывания в приёмном отделении при плановой госпитализации не должно превышать одного часа.

11.Вопрос необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациента проводит средний или младший медицинский персонал приёмного отделения. Пациент может пользоваться личным бельём, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

12. При отсутствии свободных мест допускается наличие очерёдности и ожидания на плановую госпитализацию до 14 дней. В случае отсроченной госпитализации данные о пациенте вносятся в журнал ожидания, который находится в профильном отделении. При наличии мест информирование пациента производится в доступной форме. Ответственным лицом за ведение журнала, своевременное информирование пациента о наличии места на госпитализацию является заведующий отделением.

13. На всех пациентов обратившихся в приёмное отделение заполняется медицинская документация (история болезни ф. 003/у, журнал учёта приёма больных и отказов от госпитализации ф. 001/у).

14. При отсутствии медицинских показаний для госпитализации или отказа пациента (законного представителя) от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи заведующий отделением (в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни - дежурный врач) заполняет историю болезни (ф. 003/у), а также заполняется журнал учёта приёма больных и отказов от госпитализации (ф.001/у). В случае отказа пациента (законного представителя) от госпитализации письменно оформляется отказ от госпитализации за подписью пациента (законного представителя) и заведующего отделением (дежурного врача) с разъяснением о возможных последствиях для его здоровья.

15. При выявлении в приёмном отделении диагноза инфекционного заболевания составляется «экстренное извещение» (ф. 058/у), которое регистрируется в журнале учёта инфекционных болезней (ф. 060/у), и передаётся в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Благодарненском районе».

16. При поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинён в результате противоправных действий, а также в случае отсутствия документов и невозможности установления личности пациента заведующий отделением (в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни - дежурный врач) в обязательном порядке информирует органы внутренних дел с. Новоселицкого.

17. Обработка персональных данных в приёмном отделении производится в соответствии с Федеральным законом Российской федерации от года 152-ФЗ «О персональных данных» с соблюдением конфиденциальности.

18.Срок действия результатов догоспитального обследования:

* лабораторных исследований давностью, не превышающей 10 дней на дату госпитализации
* маркеров к вирусному гепатиту В, С (давностью не более 6 месяцев);
* инструментальных исследований, консультации специалистов по времени выполнения не должны превышать 30 дней на день госпитализации;
* флюорографии грудной клетки 1 год.

**18.1. Обязательный перечень анализов и обследований при госпитализации в хирургическое отделение на плановое лечение:**

 общий анализ крови;

 общий анализ мочи;

 анализ крови на RW (ЭДС);

 флюорография;

 сахар крови;

 ЭКГ с расшифровкой;

 анализ кала на яйца глистов;

 консультация эндокринолога (для больных с диабетической стопой).

 справка о вакцинации против кори

**Для оперативного лечения (дополнительно):**

 консультация терапевта;

 биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, билирубин, креатинин, АЛТ, АСТ);

 коагулограмма;

 группа крови с резус фактором;

 УЗИ органов брюшной полости: ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки (для холецистэктомии);

 маркеры к вирусному гепатиту В, С;

 анализ крови на ВИЧ

 ФГДС (для холецистэктомии).

 **18.2. Обязательный перечень анализов и обследований при плановой госпитализации в терапевтическое отделение:**

общий анализ крови;

 общий анализ мочи;

 биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза крови; билирубин, мочевина, креатинин, холестерин, АЛТ, АСТ);

 анализ крови на RW (ЭДС);

 флюорография;

 анализ кала на яйца глистов;

справка о вакцинации против кори

 УЗИ органов брюшной полости: ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки (при патологии ЖКТ, анемиях);

ФГДС при патологии ЖКТ, анемиях;

 консультация кардиолога, невролога, окулиста, эндокринолога при наличии патологии.

Больные с заболеваниями позвоночника (рентгенография соответствующего отдела позвоночника с описанием);

КТ или МРТ (при подозрении на объемное образование ЦНС, рассеянный склероз);

Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий при ЦВБ;

**18.3. Обязательный перечень анализов и обследований при плановой госпитализации в гинекологическое отделение:**

 общий анализ крови;

 общий анализ мочи;

 анализ крови на RW (ЭДС);

 сахар крови;

 флюорография;

 ЭКГ с расшифровкой;

 анализ кала на яйца глистов;

 анализ крови на ВИЧ

 маркеры гепатитов В и С;

 УЗИ органов малого таза;

 ХГЧ –крови (по показаниям).

 Справка о вакцинации против кори

**Для оперативного лечения (дополнительно):**

 консультация терапевта;

 биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, билирубин, креатинин, АЛТ, АСТ);

 коагулограмма;

 группа крови с резус фактором;

 **18.4. Обязательный перечень анализов и обследований при плановой госпитализации в педиатрическое отделение:**

 общий анализ крови;

 общий анализ мочи;

 анализ крови на RW (ЭДС);

 глюкоза крови;

 флюорография;

 ЭКГ с расшифровкой;

 анализ кала на яйца глистов;

 анализ кала на кишечную группу (детям до 2-х лет и по показаниям) (действителен 14 дней).

**Родители, госпитализирующиеся с детьми, должны иметь при себе:**

 анализ кала на кишечную группу (действителен 14 дней);

 флюорография (действительна в течение года).

 справка о вакцинации против кори (запрещена госпитализация родителей, не привитых от кори 2-кратно или не болевших корью ранее; документальное подтверждение обязательно). Возможно предоставление результата анализа крови на титр коревых антител.

**18.5. Обязательный перечень анализов и обследований при плановой госпитализации в инфекционное отделение (пациентов с хроническим гепатитом)**

общий анализ крови;

 общий анализ мочи;

 анализ крови на RW (ЭДС);

биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза крови; билирубин, мочевина, Альфа- амилаза, креатинин, холестерин, АЛТ, АСТ);

 флюорография;

 коагулограмма;

 ЭКГ с расшифровкой;

 анализ кала на яйца глистов;

 маркеры гепатитов В и С;

 анализ крови на ВИЧ

 УЗИ- органов брюшной полости.