**Правила госпитализации в стационарные отделения Муниципального автономного учреждения здравоохранения Ордена Знак Почета Городская клиническая больница №8**

**Условия предоставления специализированной медицинской помощи по экстренным показаниям**

Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется:

1. по направлению врача подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь;
2. по направлению врача/фельдшера скорой медицинской помощи;
3. переводом из другой медицинской организации;
4. при самостоятельном обращении пациента.

На госпитализацию в стационар направляются пациенты с предварительным или установленным ранее диагнозом. Максимальное время нахождения пациента в приемном отделении не может превышать двух часов. Пациент должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при угрожающих жизни состояниях — немедленно.

При отсутствии показаний для госпитализации или при отказе пациента от госпитализации врач выдает пациенту заключение по результатам осмотра, результаты лабораторных и инструментальных исследований, делает запись в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации (форма N 001/у)

**Условия предоставления специализированной медицинской помощи в плановом порядке**

Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях (согласно перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию).

Максимальное время ожидания госпитализации не может превышать определяется очередью на плановую госпитализацию. В подразделениях ведется журнал очередности на госпитализацию, включающий в себя следующие сведения: паспортные данные пациента, диагноз, срок планируемой госпитализации, контактные данные.

В направлении поликлиники, выданном пациенту, врач стационара указывает дату планируемой госпитализации. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководитель подразделения обязан известить пациента не менее чем за три дня до даты плановой госпитализации, и согласовать с ним новый срок госпитализации.

**Требования к направлению пациента при госпитализации в стационар**

Направление на плановую госпитализацию выписывается лечащим врачом.

В направлении указываются:

1. фамилия, имя, отчество больного;
2. дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);
3. адрес;
4. данные действующего полиса обязательного медицинского страхования (серия, номер,
название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);
5. при отсутствии полиса ОМС — паспортные данные;
6. официальное название стационара и отделения, куда направляется пациент;
7. цель госпитализации;
8. диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;
9. данные обследования согласно обязательному объему обследования больных,
направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского,
консультации специалистов в соответствии с медико-экономическими стандартами), с
указанием даты;
10. сведения об эпидемиологическом окружении;
11. сведения о профилактических прививках;
12. дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление,
подпись заведующего отделением;
13. название медицинской организации, которая направляет пациента на стационарное лечение.

Направление на госпитализацию граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

**Условия госпитализации**

Общими показаниями для госпитализации являются:

1. наличие абсолютных показаний для экстренной госпитализации;
2. неясные и сложные случаи при отсутствии возможности обеспечить
квалифицированную консультацию, в том числе состояние с отсутствием эффекта от
проводимых лечебно-диагностических мероприятий, состояния, требующие
дополнительного обследования, если установить причину в амбулаторных условиях
невозможно;
3. наличие абсолютных показаний для плановой госпитализации;
4. наличие относительных показаний для плановой госпитализации в сочетании с
невозможностью обеспечить необходимое обследование и лечение по социальным
условиям в амбулаторных условиях, трудоемкостью лечебно-диагностического процесса в амбулаторных условиях, необходимостью подключения специализированных видов
медицинской помощи (в том числе оперативного лечения);
5. необходимость проведения различных видов экспертиз или стационарного обследования
при невозможности провести их в амбулаторных условиях, обследование по направлениям военно-врачебных комиссий.

При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:

1. очный осмотр пациента лечащим врачом;
2. оформление документации по установленным требованиям (запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, направление на госпитализацию);
3. предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские
снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента) согласно перечню обязательного объема обследования пациентов, направляемых на плановую госпитализацию;
4. комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;
5. организация транспортировки пациента при экстренных и неотложных состояниях;
6. при необходимости – сопровождение пациента на последующий этап оказания
медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или
доверенных лиц);
7. проведение специальных видов обследования;

Виды медицинской помощи при плановой госпитализации определяются в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность.

**Условия пребывания**

Размещение пациентов производится в палатах.

Организацию питания пациентов, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляют с момента поступления в стационар.

Лечащий врач обязан информировать пациента, а в случаях лечения несовершеннолетних в возрасте до 15 лет — его родителей или законных представителей о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме.

Медицинская организация обязана обеспечить хранение одежды и личных вещей пациента, исключающее хищение и порчу, до момента выписки.

**Обязательные требования при плановой госпитализации**

 Документы:

1. направление на госпитализацию;

2. документ, удостоверяющий личность;

3. полис обязательного медицинского страхования;

4. пациентам, имеющим инвалидность - документ, подтверждающий группу инвалидности.

Список вещей:

1. комфортная одежда, удобная в повседневной носке из экологических материалов (хлопок, ситец, сатин, лен, вискоза), например, спортивный костюм, халат, х/б трикотажные брюки, футболки, шорты;

2. сменная обувь;

3. средства личной гигиены