

Правила и сроки госпитализации

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;
- плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Для госпитализации является необходимым направление лечащего врача поликлиники или врача консультационной поликлиники, направление и доставка службой скорой помощи, направление врача приемного отделения стационара, возможно самостоятельное обращение пациента.

Госпитализация пациентов в стационар производится в приемном отделении. Направление на госпитализацию должно содержать:

1. Ф. И. О. пациента
2. диагноз направившего учреждения с указанием причины госпитализации

3. лист нетрудоспособности (при наличии)
4. подпись направившего врача и заведующего отделением
5. печать направившего учреждения

Пациент при поступлении на плановую госпитализацию в приемное отделение должен при себе иметь:

1. направление на госпитализацию;
2. паспорт;
3. страховой медицинский полис;
4. пациентам, имеющим инвалидность — документ, подтверждающий группу инвалидности;
5. отметку о прохождении флюорографии;
6. сменную обувь;
7. предметы личной гигиены.

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для консервативного лечения:

- Общий анализ крови(не >1 нед),
- Время свёртывания крови(не >1 нед),
- Длительность кровотечения(не >1 нед);
- Общий анализ мочи(не >1 нед),
- Сахар крови(не >1 нед)
- ЭКГ(не >1 нед);
- Заключение терапевта (не >1 нед)
- RW(не >1 мес);
- Заключение флюорографии (не более 1 года)
- 10.Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения:

- Общий анализ крови + тромбоциты (не >1 нед)
- Общий анализ мочи(не >1 нед),
- ПТИ, (не >1 нед)

- Сахар крови (не >1 нед)
- Общий билирубин и фракции(не >1 нед),
- АСТ, АЛТ(не >1 нед),
- Креатинин, мочеви́на (не более 1 нед)
- ЭКГ(не >1 нед);
- Заключение терапевта (не >1 нед)
- RW(не >1 мес.);
- Заключение флюорографии (не более 1 года)
- Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 года)
- Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)
- До госпитальная подготовка к операции

Сроки ожидания медицинской помощи, в том числе и специализированной (за исключением высокотехнологичной), оказываемой в плановой форме, в том числе в стационарных условиях, проведение отдельных диагностических обследований не превышают 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов - 14 рабочих дней со дня обращения.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утверждаемыми в соответствии с действующим законодательством. Проведение диагностических и лечебных мероприятий начинается в день госпитализации.

После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация пациента определяется консилиумом врачей.

Пациенты, при наличии медицинских показаний, направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации, а также в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.