

Правила госпитализации, сроки и документы

1.1 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.

1.2 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.

1.3. 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.

2. Порядок госпитализации больного в стационар

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

2.2. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе

2.2.1. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, либо с информированного согласия больной обследуется на платной основе в приемном отделении с последующей госпитализацией.

2.2.2. 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.

2.2.3. Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 1 месяца.

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

1. Общий анализ крови,
2. Время свёртывания крови,
3. Длительность кровотечения;
4. Общий анализ мочи,
5. Сахар крови
6. ЭКГ;
7. Заключение терапевта
8. RW;
9. Заключение флюорографии
10. Заключение специалистов (по показаниям)

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

1. Общий анализ крови + тромбоциты
2. Общий анализ мочи,
3. ПТИ,
4. Сахар крови
5. Общий билирубин и фракции,
6. АСТ, АЛТ,
7. Креатинин, мочевины
8. ЭКГ;
9. Заключение терапевта

10. RW;
11. Заключение флюорографии
12. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С
13. Заключение специалистов (по показаниям)
14. До госпитальная подготовка к операции

Примечание

Объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации.

Необходимые документы для госпитализации в стационар:

1. Действующий медицинский полис.
2. Паспорт.
3. Направление.
4. СНИЛС.

Плановая госпитализация территориального населения осуществляется:

ГКБ 1, ул. Парковая, 49а.

- Терапевтическое отделение:

с 10.00-12.00ч. – приемный покой.

- Неврологическое отделение:

с 10.00-12.00ч. – приемный покой.

Отделение паллиативной помощи, госпитализация осуществляется через врачебную комиссию.

ГКБ 2, ул. Пушкинская, 217.

Эндокринологическое отделение - плановая госпитализация.

ГКБ 8, ул. Серова, 65.

Гастроэнтерологическое отделение - плановая госпитализация.

ГКБ 9, ул. Промышленная, 52.

Геронтологическое отделение – плановая госпитализация.

Хирургическое отделение – плановая госпитализация.

ГКБ 6, Токсикологическое отделение (ул. Труда, 1).

Показания: аллергическая реакция, острые отравления (экстренная госпитализация)

Пульмонологическое отделение, ул. Ленина, 81 – плановая госпитализация.

Нефрологическое отделение, ул. Ленина, 81 – плановая госпитализация.

Ревматологическое отделение, ул. Ленина, 81 – плановая госпитализация.

Республиканский госпиталь ветеранов войны, ул. 50 лет ВЛКСМ, 42 - плановая госпитализация. ИОВ, уч.ВОВ, ветераны боевых действий, жители блокадного Ленинграда, работающие в период ВОВ, ветераны тыла, члены семей погибших, ветераны труда.

Терапевтическое отделение.

Неврологическое отделение.

Экстренная госпитализация осуществляется согласно распоряжению МЗ УР № 198 по определенному графику.