

Памятка о правилах и сроках госпитализации в круглосуточный стационар ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»



Контактные телефоны:

- **Единый контактный центр ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»:**
Тел.: +7(343) 200-20-99 (для вызова врача на дом, записи на прием);
- **Заведующий приемным отделением ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»:**
Пилипишина Оксана Анатольевна; Тел.: (343) 301-24-54

Госпитализацией называется помещение пациента в стационар медицинской организации частной или государственной формы собственности. В зависимости от способа доставки пациента в больницу и его состояния различают следующие основные **виды госпитализации пациентов:**

1. **Экстренная, неотложная госпитализация** – человек находится в остром состоянии, которое несет в себе серьезную угрозу его здоровью или жизни.
2. **Плановая госпитализация** – срок помещения в больницу заранее оговаривается с врачом.

Пути госпитализации пациента в стационар:

1. **машиной скорой медицинской помощи:** при несчастных случаях, травмах, острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний.

2. **по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения** при плановой госпитализации. Также направление может оформить медико-реабилитационная экспертная комиссия или военкомат.
3. **госпитализация «самотёком»** – при самостоятельном обращении пациента в приемное отделение стационара в случае ухудшения его самочувствия.
4. **Перевод в другое медучреждение** при необходимости специализированной помощи или временном закрытии медицинской организации, где пациент находился до этого.

Показания к госпитализации и сроки

• Экстренная госпитализация.

Показания: острые заболевания, обострения хронических болезней, состояния требующие интенсивной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения, иные состояния, угрожающие жизни и здоровью пациента или жизни и здоровью окружающих.

Экстренная стационарная медицинская помощь оказывается **безотлагательно – круглосуточно и беспрепятственно** всем, кто в ней нуждается. Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется по направлениям врачей медицинских организаций любой формы собственности (в том числе индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность), по направлениям фельдшеров-акушеров, бригад скорой медицинской помощи (врачебной, фельдшерской). Полис ОМС в таких случаях не требуется (Федеральный закон 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»). Достаточно самостоятельно обратиться в приемное отделение стационара или вызвать «скорую помощь». **Если вам стало плохо, необходимо вызвать скорую помощь (тел. 03 или 103 или 112), которая и доставит вас в стационар.** При себе (по возможности) надо иметь, паспорт, желательно, медицинскую карту и полис ОМС (понадобится в дальнейшем). Если вы не смогли взять документы из дома, вам стало плохо на улице, попросите родственников или знакомых привезти документы позже.

Госпитализация больных, нуждающихся в неотложной и экстренной травматологической, терапевтической (в т.ч. неврологической) помощи осуществляется круглосуточно, через приемные отделения терапевтического и хирургического корпусов стационара ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24».

- **Плановая госпитализация** – проведение диагностики и лечения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения. Данному виду лечения в стационаре предшествует обследование у специалистов, включающее сдачу анализов, рентгеновских снимков, КТ, МРТ и т.д.

Плановая госпитализация осуществляется в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий оказания

медицинской помощи, но не более чем через 14 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, при оказании которой сроки могут быть превышены).

Плановая госпитализация в стационар ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24» осуществляется по медицинским показаниям и после консультации профильного специалиста стационара. К узкому (профильному) специалисту стационара дает направление врач поликлиники по месту жительства.

В направлении из поликлиники, выданному пациенту, врач стационара указывает дату планируемой госпитализации.

Показаниями для плановой госпитализации в стационар являются: необходимость операции; состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного; необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки; необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур; необходимость проведения различных видов экспертиз, требующие динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара.

Плановой госпитализации в круглосуточный стационар подлежат лица, состояние здоровья которых не позволяет получать лечение в дневных стационарах, имеющие существенные ограничения в самостоятельном передвижении. **Плановая госпитализация осуществляется в рабочие дни, в следующие часы:**

- в терапевтическом корпусе - с 09.00 час. до 13.00 час.;
- в хирургическом корпусе- с 11.00 час. до 13.00 час.

Плановая госпитализация осуществляется при обязательном наличии у пациента следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- действующего полиса ОМС;
- направления из поликлиники;
- **результатов диагностических исследований** (определенный перечень обследований, которые были проведены в амбулаторных условиях: общий анализ крови и мочи, кровь на ЭДС или RW (диагностика сифилиса), биохимический анализ крови, ЭКГ (годность в течение 10 дней), флюорография органов грудной клетки, определение группы крови и резус-

фактора (годность 1 год), анализ крови на ВИЧ, вирусы гепатита, осмотр гинекологом (для женщин) (годность 3 месяца).

При плановой госпитализации пациента объемы и сроки проведения лечебно-диагностических мероприятий определяются после его осмотра врачом в день поступления в соответствии с утвержденными стандартами оказания медицинской помощи, протоколами ведения больных, состоянием больного.

В случае нарушения сроков госпитализации

В случае невозможности соблюдения предусмотренных сроков ожидания пациенту будет обеспечено получение необходимой медицинской помощи в других медицинских организациях, работающих в системе ОМС.

Выбор стационара:

При плановой госпитализации выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. Однако в случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать пациента о том, в каких именно стационарах, работающих в системе ОМС, оказывается нужная медицинская помощь, и дать направление в тот стационар, который выбрал пациент (Федеральный закон-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

При экстренной госпитализации. Право выбора стационара в системе ОМС действует не только при плановой госпитализации, но только если речь не идет об угрозе жизни пациента. При состоянии, угрожающем жизни, пациента обязаны доставить как можно скорее в ближайший стационар, оказывающий помощь необходимого профиля. Во всех остальных случаях – право выбора у пациента есть. Пациент вправе задать вопрос о том, куда его планируют госпитализировать и ему обязаны предложить на выбор не менее двух больниц. Однако станции скорой и неотложной помощи обслуживают определенные зоны населенных пунктов. Врач «скорой помощи» вправе отказать в удовлетворении требования пациента о госпитализации его в конкретно названный пациентом стационар, расположенный на другом конце города, тогда как поблизости есть несколько больниц, имеющих отделения необходимого профиля.

При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения больницы:

- обеспечивает соблюдение принципов лечебно-охранительного режима, своевременную госпитализацию его на койку;

- осуществляет транспортировку больного с учетом его состояния здоровья (самостоятельно или на носилках);

- сопровождает больного в соответствующее отделение дежурная медицинская сестра приемного отделения, которая передает его лично дежурной медицинской сестре отделения.

При поступлении в стационар пациент подписывает информированное добровольное согласие (ИДС) на оказание помощи. При подписании согласия пациентом - пациент госпитализируется. Если пациент отказывается подписать ИДС, то он не может быть госпитализирован. При невозможности пациентом подписать согласие (тяжелое состояние), согласие может подписать законный представитель пациента или решение о госпитализации принимается родственниками.