

## Правила и сроки госпитализации

В стационар БУЗОО «Нижеомская ЦРБ» госпитализируются больные нуждающиеся в квалифицированной медицинской помощи по экстренным показаниям и в плановом порядке.

БУЗОО «Нижеомская ЦРБ» предоставляет правила и порядок направления больных на госпитализацию в стационар с целью улучшения организации и упорядочивания процесса направления больных на госпитализацию пациентов согласно профиля стационара учреждения.

Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении действующего страхового полиса обязательного медицинского страхования, и прикрепления пациента на медицинское обслуживание к БУЗОО «Нижеомская ЦРБ».

Госпитализация детей до 4х лет осуществляется с одним из родителей, старше 4х лет вопрос о госпитализации с законным представителем решается в зависимости от медицинских показаний.

В случае госпитализации больного в стационар, врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении, оформить информированное добровольное согласие пациента на лечение и обследование в условиях стационара в соответствии с требованиями действующего законодательства.

### Плановая госпитализация

Плановая госпитализация в отделение БУЗОО «Нижеомская ЦРБ» осуществляется по направлению врачей поликлиники, для прикрепленного населения, после согласования с заведующим профильного отделения.

В целях организации потока поступающих больных заведующий отделением производит запись направляемых больных по датам и времени госпитализации в зависимости от состояния больного и наличия свободных мест в отделении.

Основанием для госпитализации является направление лечащего врача поликлиники.

Плановая госпитализация производится ежедневно в порядке очередности с 09:00 ч. до 13:00 ч. в приемном покое учреждения, для прикрепленного населения.

При поступлении в стационар заполняется журнал поступивших больных и карта стационарного больного, где фиксируется время поступления больного и диагноз направившего учреждения.

При отказе от госпитализации пациенту разъясняются возможные последствия, что документально оформляется в журнале госпитализаций, а также пациентом или его законным представителем оформляется отказ от госпитализации на типовом бланке учреждения.

Данные лабораторного исследования должны быть давностью не более 10 суток.

Перечень обязательных документов при направлении больного на плановую

госпитализацию:

- Направление на госпитализацию, выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма- 027/у) с данными обследования на предыдущем этапе, проведенном лечении, его эффективности, обязательной отметкой о дате выдачи листка нетрудоспособности и по дате последней КЭК.
- паспорт (для граждан от 14 лет);
- свидетельство о рождении (для детей до 14 лет);
- действующий страховой полис обязательного медицинского страхования;
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС).

Обязательные обследования:

1. Общеклинические исследования крови и мочи;
2. ЭКГ, ЭХО КГ (по показаниям);
3. Флюорография органов грудной клетки (дата, результат);
4. Рентгеновские снимки ранее проведенных исследований;
5. Реакция крови на сифилис (дата, результат);
6. Обследование на ВИЧ (по показаниям);
7. Обследование на БК (по показаниям);
8. Результаты онкологического осмотра в смотровом кабинете;
9. Заключение гинеколога для женщин фертильного возраста давностью не более 6 месяцев, при менопаузе — 1 год;
10. Информация о проведенных профпрививках, согласно календарю прививок.

Пациент должен иметь личные принадлежности:

Мыло;

Зубная щетка, паста;

Бритва;

Халат или спортивный костюм;

Тапочки;

Деньги на обратную дорогу.

При поступлении в стационар пациент сдает верхнюю одежду и обувь в гардероб. Не оставляйте документы и деньги!

Очередность предоставления бюджетной услуги.

В случаях поступления большого количества больных в первую очередь обслуживаются больные, требующие срочного медицинского вмешательства при состояниях, угрожающих жизни. Срочность определяется в дневное время заведующим профильного отделения. В ночное время, праздничные и выходные дни ответственным дежурным врачом. Пациенты, поступающие в стационар на плановую госпитализацию, оформляются в порядке очереди.

Льготы по первоочередному обслуживанию в случае поступления нескольких больных, имеющих одинаковую срочность вмешательства, предоставляются в соответствии с действующим законодательством и нормативными правовыми актами, регламентирующими данные льготы, в случае предоставления гражданами соответствующей информации при поступлении.

Допускается наличие очереди на плановую госпитализацию до 30 дней, льготным категориям граждан до 20 дней, исходя из возможности и мощности отделений больницы.

Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

Выписная документация выдаётся пациенту в день выписки из стационара.

Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.

При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.