

УТВЕРЖДАЮ:

И.о.главного врача МБУЗ

«ЦГБ» г. Новошахтинск

_____ Л.О. Бабенко

Приложение №1
к приказу МБУЗ «ЦГБ» от 15.03.2019г № 155)

Порядок плановой госпитализации

1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания в стационарных условиях плановой специализированной медицинской помощи взрослому населению при болезнях соматического, хирургического, травматолого - ортопедического, акушерско-гинекологического, неврологического и инфекционного профилей в МБУЗ «ЦГБ» г. Новошахтинска.
2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам, состояние которых требует круглосуточного медицинского наблюдения, соблюдения постельного режима, изоляции по эпидемиологическим показаниям.
3. Плановая медицинская помощь - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
4. Плановая специализированная медицинская помощь оказывается в следующих отделениях больницы: терапевтическом отделении №1, терапевтическом отделении №2, неврологическом отделении, хирургическом отделении, травматологическом отделении, акушерско- гинекологическом отделении, инфекционном отделении в соответствии с профилем заболевания.
5. При выявлении у пациента при плановом обследовании и лечении показаний к высокотехнологическим методам лечения последующая помощь оказывается в соответствии с установленным в РО порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
6. Плановая госпитализация пациентов всех профилей осуществляется после предварительного обследования на амбулаторном этапе.
 - Госпитализация в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача. Дата плановой госпитализации согласовывается с заведующим профильным отделением больницы, указывается на направлении. Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме
 - не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).
7. При плановой госпитализации в отделение пациент обязан предоставить заведующему отделением, в котором планируется проведение лечения, следующие

документы:

- направление на госпитализацию из медицинской организации, наблюдавшей пациента
 - выписной эпикриз из амбулаторной карты с результатами обследования в соответствии с Перечнем необходимых клинических и лабораторно-инструментальных методов обследования перед плановым медицинским вмешательством или копии данных обследований;
 - паспорт и его ксерокопию
 - полис обязательного медицинского страхования (полис ДМС, либо договор на оказание платных медицинских услуг);
 - листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).
8. В случае плановой госпитализации не из района обслуживания МБУЗ «ЦГБ», по направлению из военкомата, направление визируется главным врачом больницы или его заместителем по курируемому направлению.

УТВЕРЖДАЮ:

И.о.главного врача МБУЗ
«ЦГБ» г. Новошахтинск
_____ Л.О. Бабенко

Приложение №2
к приказу МБУЗ «ЦГБ» от 15.03.2019г № 155)

ПЕРЕЧЕНЬ

необходимых медицинских документов, лабораторно-инструментальных методов обследования и консультаций специалистов перед плановым медицинским вмешательством/госпитализацией

I. В случае госпитализации на соматическую койку (терапевтическое отделение, неврологическое отделение, инфекционное отделение):

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства, обслуживаемой территории, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим профильным отделением.
2. Паспорт
3. Страховой медицинский полис ОМС
4. Листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).
5. Выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с обязательными анализами (со сроком годности):
 - Общий анализ крови, тромбоциты - не более 10 дней.
 - Общий анализ мочи - не более 10 дней.
 - Анализ крови на RW (ОРС) - не более 10 дней.
 - Анализ крови на ВИЧ – 30 дней
 - Биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, билирубин, амилаза, АсАт, АлАт, общий белок) - не более 10 дней.
 - ЭКГ (лента с описанием) - не более 10 дней.
 - Для женщин - осмотр врачом гинекологом - не более 6 месяцев.
 - Данные флюорографии или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки - не более 6 месяцев.
 - Консультация врача - терапевта - не более 10 дней.
 - Кал на яйца глист - не более 30 дней;

Дополнительные исследования и консультации смежных специалистов (по показаниям): перечень определяется при предварительном согласовании даты госпитализации, с учетом возможностей направляющей медицинской организации.

II. В случае госпитализации в отделения хирургического профиля (хирургическое отделение, травматологическое отделение):

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства, обслуживаемой территории, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим профильным отделением.
2. Паспорт.
3. Страховой медицинский полис ОМС.
4. Листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в

- государственных учреждениях службы занятости).
5. Выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с обязательными анализами (со сроками годности):
- Общий анализ крови, тромбоциты - не более 10 дней
 - Общий анализ мочи - не более 10 дней
 - Биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, билирубин, амилаза, - АсАт, АлАт, общий белок) - не более 10 дней
 - Анализ крови на RW (ОРС) - не более 10 дней
 - ЭКГ (лента с описанием) - не более 10 дней
 - Коагулограмма - не более 10 дней
 - Кровь на ВИЧ - не более 3-х мес
 - Кровь на HBsAg, HCV - не более 1 мес
 - Группа крови Rh-фактор
 - ЭКГ (лента с описанием) - не более 10 дней
 - Данные флюорографии или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки - не более 6 месяцев
 - Кал на яйца глист (не более 30 дней)
 - Консультация врача - терапевта - не более 10 дней
 - Для женщин - осмотр врачом гинекологом - не более 6 месяцев
- Дополнительные исследования и консультации смежных специалистов (по показаниям): перечень определяется при предварительном согласовании даты госпитализации, с учетом возможностей направляющей медицинской организации. При наличии хронического заболевания - выписка от соответствующего специалиста об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению.

III. В случае госпитализации женщин в акушерско- гинекологический стационар:

1. Направление на госпитализацию из женской консультации, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим отделением
2. Паспорт
3. Страховой медицинский полис ОМС
4. Листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).
5. Общий анализ крови, тромбоциты - не более 10 дней
6. Общий анализ мочи - не более 10 дней
7. Коагулограмма - не более 10 дней
8. Биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, билирубин, амилаза, АсАт, АлАт, общий белок) - не более 10 дней
9. Кровь на ОРС (RW) (согласно плану ЖК) - не более 10 дней
10. Кровь на ВИЧ (согласно плану ЖК)
11. Кровь на HBsAg, HCV (согласно плану ЖК)
12. Группа крови, Rh-фактор (согласно плану ЖК)
13. ЭКГ (лента с описанием) - не более 10 дней
14. Данные флюорографии или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки - не более 6 месяцев
15. УЗИ матки и придатков (согласно плану ЖК)
16. Микроскопическое исследование мазков (не более 14 дней)
17. Консультации врачей - окулиста, невролога, терапевта (при гестозе) - не более 10 дней
18. Кал на яйца глист - не более 30 дней

Дополнительные исследования и консультации смежных специалистов (по показаниям): перечень определяется при предварительном согласовании даты госпитализации, с учетом возможностей направляющей медицинской организации.

Примечание: при отсутствии исследований, указанных в направлении, по решению заведующего отделением, они могут быть выполнены в больнице в срочном порядке на хозрасчетной основе (при желании пациента) на догоспитальном этапе или же пациент может быть направлен в поликлинику по месту жительства на дообследование (с переносом даты госпитализации).