

Правила и сроки госпитализации

Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:

- по направлению врача первичного звена
- по направлению скорой медицинской помощи
- при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям

Экстренная госпитализация — госпитализация в случае внезапно возникшего заболевания или состояния, обострения хронического заболевания, влекущих угрозу для жизни, без направления или по направлению учреждений скорой и неотложной медицинской помощи, врача медицинской организации, при самостоятельном обращении больного.

Показаниями для экстренной госпитализации в стационар являются:

- оказание неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах и других неотложных состояниях;
- состояния больного, требующие неотложных лечебно-диагностических мероприятий или круглосуточного медицинского наблюдения;

Плановая госпитализация — госпитализация по направлению лечащего врача поликлиники осуществляется в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Показаниями для плановой госпитализации в стационар являются:

- необходимость коррекции лечения или невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических или лечебных манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;
- 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;
- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов;
- необходимость проведения различных видов экспертиз, требующие динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;
- необходимость оказания оперативного лечения.

Плановой госпитализации в круглосуточный стационар подлежат лица, состояние здоровья которых не позволяет получать лечение в дневных стационарах, имеющие существенные ограничения в самостоятельном передвижении.

Сроки ожидания плановой госпитализации согласно Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи — до 30 дней с момента получения направления.

В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка.

Особенности госпитализации в дневной стационар

Правила и сроки госпитализации в дневном стационаре

Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

1) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 30 дней в соответствии с положениями Территориальной программы;

2) в дневном стационаре в условиях медицинской организации больному предоставляются:

- в дневном стационаре при амбулаторно-поликлиническом учреждении — место (койка), в дневном стационаре при круглосуточном стационаре — койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
- ежедневное наблюдение лечащего врача;
- диагностика и лечение заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами;
- медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);
- лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;

Медицинская помощь по экстренным показаниям в дневном стационаре не оказывается.

Медицинская помощь в дневном стационаре оказывается в рамках обязательного медицинского страхования.

Список документов, необходимых для плановой госпитализации: в дневной стационар:

- паспорт гражданина РФ.
- полис обязательного медицинского страхования Российской Федерации.
- направление лечащего врача.

Порядок госпитализации в дневной стационар

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в дневной стационар, сменную одежду и обувь.

Особенности госпитализации в круглосуточный стационар

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
- действующего полиса ОМС,
- направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи,

- результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

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

1. Общий анализ крови (не более 10 дней)
2. Время свёртывания крови (не более 10 дней) по показаниям
3. Длительность кровотечения (не более 10 дней) по показаниям
4. Общий анализ мочи (не более 10 дней)
5. Сахар крови (не более 10 дней)
6. ЭКГ (не более 1 мес.)
7. Заключение терапевта (не более 10 дней)
8. ИФА на сифилис (не более 1 мес.)
9. Флюорография (не более 12 мес.)
10. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)

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

1. Общий анализ крови + тромбоциты (не более 10 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 10 дней)
3. ПТИ, (не более 10 дней)
4. Сахар крови (не более 10 дней)
5. Общий билирубин и фракции (не более 10 дней)
6. АСТ, АЛТ (не более 10 дней)
7. Креатинин, мочевины (не более 10 дней)
8. ЭКГ (не более 10 дней)
9. Заключение терапевта (не более 10 дней)
10. ИФА на сифилис (не более 1 мес)
11. Флюорография (не более 12 мес.)
12. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 мес)

13. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)

14. Догоспитальная подготовка к операции

Примечание

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

Порядок госпитализации в круглосуточный стационар

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в круглосуточный стационар, сменную одежду и обувь.

В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка.