**ПРАВИЛА И СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

**Условия госпитализации**

Госпитализация пациента обеспечивается в оптимальные сроки лечащим врачом или иным медицинским работником при наличии показаний для госпитализации:

 Экстренная госпитализация (по экстренным показаниям) в дежурные стационары обеспечивается согласно графикам дежурств медицинских организаций, утвержденным приказами Департамента, при необходимости организуется транспортировка больного в срок не более трех часов с момента определения показаний к госпитализации;

 Госпитализация по экстренным показаниям осуществляется также при самостоятельном обращении больного при наличии медицинских показаний.

**Общими показаниями для госпитализации являются:**

 Наличие экстренных состояний;

 Наличие неотложных состояний;

 Наличие плановых состояний.

**При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:**

 Очный осмотр пациента лечащим врачом, который определяет показания для госпитализации;

 Оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);

 Предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента) согласно изложенному ниже перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на госпитализацию в плановой форме;

 Комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;

 Организация транспортировки больного при экстренных и неотложных состояниях;

 При необходимости - сопровождение больного на последующий этап оказания медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или доверенных лиц);

 Дата госпитализации в плановой форме согласовывается с пациентом и медицинской организацией, куда направляется больной.

**Требования к направлению больного при госпитализации в дневной стационар, круглосуточный стационар**

Направление на госпитализацию в плановой форме выписывается на бланках медицинских организаций, подлежащих номерному учету.

**В направлении указываются:**

 Фамилия, имя, отчество больного полностью (для иностранных граждан желательна запись на английском языке);

 Дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);

2

 Административный район проживания больного;

 Данные действующего полиса ОМС (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);

 При отсутствии полиса - паспортные данные;

 Официальное название стационара и отделения, куда направляется больной;

 Цель госпитализации;

 Диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;

 Данные обследования согласно обязательному объему обследования больных, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов), с указанием даты;

 Сведения об эпидемиологическом окружении;

 Дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего терапевтическим отделением.

Направление на госпитализацию граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года N 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг".

Контроль за госпитализацией больного осуществляет лечащий врач, направивший пациента в стационар.

Направление на госпитализацию в плановой форме пациентов оформляется амбулаторно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент по полису ОМС.

В исключительных случаях право направления на госпитализацию в плановой форме имеют главные штатные специалисты Департамента, а также специалисты, ведущие консультативные приемы в медицинских организациях, при соблюдении условий направления на госпитализацию в плановой форме.

**Предоставление медицинской помощи в стационарах**

**СТАЦИОНАР (СТАЦИОНАРНЫЕ КОЙКИ):**

**Условия предоставления медицинской помощи по экстренным показаниям.**

По экстренным показаниям госпитализация пациентов осуществляется по направлениям врачей первичного звена, врачей скорой медицинской помощи, а также переводом из другого лечебно-профилактического учреждения и самостоятельно обратившихся больных.

Максимальное время ожидания госпитализации в приемном отделении составляет не более трех часов с момента определения показаний. Больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при угрожающих жизни состояниях - немедленно.

В случаях, когда для окончательной постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение больного в приемном отделении до шести часов. При отсутствии показаний к госпитализации после проведенных лечебно-диагностических мероприятий единицей объема оказанной медицинской помощи является посещение с консультативной и лечебно-диагностической целью специалистов при комбинированной патологии.

Показания к госпитализации:

 Состояние, требующее активного лечения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, проведение оперативного и консервативного лечения);

 Состояние, требующее активного динамического наблюдения и проведение специальных видов обследования и лечения;

 Необходимость изоляции.

Виды медицинской помощи определяются в соответствии с лицензией ГБУЗ РК «Первомайская районная больница» установленного образца. В случаях, когда необходимые виды помощи выходят за рамки возможностей медицинской организации, пациент должен быть переведен в медицинскую организацию с соответствующими возможностями либо должны быть привлечены к лечению компетентные специалисты. В случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований и при отсутствии возможности у медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационаре, медицинская организация, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, обеспечивает пациенту транспортное и медицинское сопровождение в другую медицинскую организацию.

**Условия предоставления медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме:**

 Госпитализация в плановой форме осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях и при возможности проведения необходимых методов обследования в медицинских организациях;

 В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

 Время ожидания определяется очередью на госпитализацию в плановой форме и составляет не более 30 дней с момента выдачи направления на госпитализацию в плановой форме. В стационарах с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных ведется журнал очередности на госпитализацию в плановой форме, включающий в себя следующие сведения:

 Дата обращения, фамилия, имя, отчество пациента, учреждение, направившее пациента, диагноз, срок планируемой госпитализации в плановой форме, контактный телефон.

В направлении поликлиники, выданном пациенту, врач стационара указывает дату госпитализации в плановой форме. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководство медицинской организации, куда направлен пациент на стационарное лечение, обязано известить пациента не менее, чем за три дня до даты госпитализации в плановой форме, и согласовать с ним новый срок госпитализации в плановой форме.

**Показания к госпитализации в плановой форме:**

 Состояние, требующее активного лечения;

 Проведение специальных видов обследования;

 По направлению бюро медико-социальной экспертизы;

 Антенатальный лечебно-диагностический скрининг;

 Пренатальная диагностика (при невозможности проведения в амбулаторных условиях);

 По направлениям райвоенкоматов при первичной постановке на учет лиц, подлежащих призыву и обследования по направлениям медицинских комиссий военкоматов.

**Условия пребывания:**

 Размещение больных производится в палатах от 2 до 10 койко-мест;

 Дети до 4 лет, а при наличии медицинских показаний по заключению лечащего врача дети старше 4 лет госпитализируются с одним из родителей или их законным представителем с предоставлением койки и питания по установленным нормативам;

 Допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты (коридорная госпитализация) на срок не более 1 - 2 суток;

 Направление в палату пациентов, поступивших на госпитализацию в плановой форме, осуществляется в течение первого часа с момента поступления в стационар, госпитализация вне палаты исключается.

Организацию питания больного, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляют с момента поступления пациента в стационар.

Лечащий врач обязан информировать больного, а в случаях лечения несовершеннолетних в возрасте до 15 лет - его родителей или законных представителей о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме.

Администрация медицинской организации обязана обеспечить хранение одежды и личных вещей пациента, исключающее хищение и порчу, до момента выписки:

**Порядок оказания медицинской помощи в стационаре:**

 Госпитализация в плановой форме проводится по направлениям амбулаторно-поликлинических учреждений;

 При госпитализации персонал приемного отделения выясняет наличие у больного паспорта, полиса обязательного медицинского страхования.

**Критерии выписки из стационара:**

**Критериями окончания периода активного лечения являются:**

 Общепринятые исходы лечения (выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, смерть);

 Отсутствие показаний к активному динамическому наблюдению; отсутствие необходимости изоляции;

 Завершение проведения специальных видов обследования.

**ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ВСЕХ ТИПОВ:**

**Условия предоставления медицинской помощи:**

 Направление в стационар дневного пребывания осуществляют врачи первичного звена;

 На госпитализацию в стационар дневного пребывания направляются пациенты с предварительно или окончательно установленным диагнозом;

Пациент должен быть осмотрен врачом дневного стационара.

Максимальное время ожидания госпитализации составляет не более одного часа с момента определения показаний.

Показанием к госпитализации является состояние, не требующее круглосуточного наблюдения врача, но требующее оказания медицинских услуг в госпитальных условиях. 5

В случаях, когда необходимые виды помощи выходят за рамки возможностей медицинской организации, пациент должен быть переведен в медицинскую организацию с соответствующими возможностями либо должны быть привлечены к лечению компетентные специалисты.

**Условия пребывания:**

 Размещение пациентов производится в палатах от 2 до 10 койко-мест;

 Проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляют с момента поступления пациента в стационар;

Лечащий врач обязан информировать больного, а в случаях лечения несовершеннолетних в возрасте до 15 лет - его родителей или законных представителей о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме.

**Критерии окончания лечения:**

критерии окончания лечения - завершение цикла лечебных и диагностических процедур и манипуляций, определенных медицинскими стандартами.

**СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

**(КОЙКИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА, ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, ХОСПИСЫ):**

**Условия предоставления медико-социальной помощи:**

 Условиями предоставления медико-социальной помощи являются:

 Направление в стационары медико-социальной помощи (хосписы, дома сестринского ухода) осуществляют врачи первичного звена, врачи стационаров, социальные работники;

 Направление пациентов, нуждающихся в долгосрочном пребывании и уходе, в стационар (отделение) медико-социальной помощи;

**Условия пребывания в стационаре:**

 Размещение пациентов производится в палатах на 2 - 10 койко-мест;

 Организацию питания больного, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляют с момента поступления пациента в стационар;

 Медицинский работник обязан информировать пациента, а в случаях пребывания несовершеннолетних в возрасте до 15 лет - его родителей или законных представителей о ходе лечения и прогнозе;

 Администрация медицинской организации обязана обеспечить хранение одежды и личных вещей пациента, исключающее хищение и порчу, до момента выписки больного;

Основным критерием окончания пребывания пациента в стационаре является отсутствие показаний для круглосуточного наблюдения и лечения (стабилизация состояния, улучшение, выздоровление или оформление в учреждение социального обеспечения).