

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача

Главный врач БУЗОО «МСЧ №4»

по медицинской части

_____ Ю.В.Филатов

_____ Степанова О.Б.

«___» _____ 2018г.

Заместитель главного врача

по хирургической помощи

_____ Возлюбленный А.С.

Порядок госпитализации пациентов в БУЗОО «МСЧ №4»

Область применения

Настоящий документ регламентирует порядок госпитализации в Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Медико-санитарную часть №4».

Настоящий документ предназначен для использования в процессе повседневной деятельности. Правила и порядок госпитализации, изложенные ниже, являются обязательными для применения всеми сотрудниками МСЧ №4.

На основе и в развитие настоящего основополагающего документа разрабатываются организационные и методические документы, определяющие различные аспекты госпитализации.

Отдельные правила госпитализации могут быть введены приказами главного врача БУЗОО «МСЧ №4»

Нормативные ссылки

Настоящий документ разработан на основе и с учетом следующих документов:

- Федеральный закон «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»;
- Федеральный закон «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»;
- Устав БУЗОО «МСЧ №4» (утв. распоряжением МЗОО № 435-р от 21.09.2017г.);
- Постановление Правительства РФ №546 от 1.09.05 г. «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ»;
- Постановление Правительства РФ № 27 от 13.01.1996 г. «Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ № 280 от 25.11.1993 г. «О порядке оказания медицинской помощи гражданам СНГ, другим гражданам бывшего СССР и гражданам дальнего зарубежья».

Порядок госпитализации.

Общие правила

Госпитализация осуществляется в целях помещения пациента на стационарное лечение в одно из лечебных отделений стационара МСЧ №4.

Стационарное лечение назначается в случаях:

- невозможности проведения лечебных и/или диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- состоянии больного, требующего круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного;

- необходимости постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
- необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;
- территориальной отдаленности больного от стационара с учетом потенциально возможного ухудшения;
- неэффективности амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов.

Для осуществления процедуры госпитализации развернуто и используется специальное подразделение – приемное отделение.

Госпитализация в МСЧ №4 может осуществляться в плановом порядке и экстренном порядке.

В целях упорядочения плановой госпитализации в составе приемного отделения функционирует регистратура приемного отделения.

Для отбора пациентов на госпитализацию в МСЧ №4 в плановом порядке, ведется амбулаторный прием в поликлинике МСЧ №4 заведующими профильных лечебных отделений.

Госпитализация пациентов, поступающих в плановом порядке.

Решение о необходимости в стационарном лечении и госпитализации принимает лечащий врач пациента.

Направление на госпитализацию подлежит согласованию с заведующим соответствующего лечебного отделения.

Заведующий лечебным отделением может лично принимать решение о необходимости в госпитализации в процессе амбулаторного приема или индивидуальной консультации. Решение о необходимости госпитализации оформляется в виде специального направления на госпитализацию за подписью заведующим отделением.

Плановая госпитализация прикрепленного контингента осуществляется по направлению врачей поликлиник, визированных заведующими поликлиники после согласования с заведующим стационарного отделения МСЧ №4.

Перед госпитализацией пациент, как правило, проходит догоспитальное медицинское обследование, включающее лабораторные и функциональные исследования. Объем требуемого предварительного догоспитального медицинского обследования уточняется лечащим врачом и заведующим отделением. Соответствующие документы представляются пациентом при оформлении на госпитализацию.

Допускается проведение догоспитального медицинского обследования на территории приемного отделения до дня госпитализации.

Пациенты, которым предполагается проведение планового хирургического вмешательства, в обязательном порядке обследуются на носительство антигена вирусного гепатита В и С (исследование крови на Hbs-ag и HCV-ab), исследование крови на ВИЧ. При подозрении на заболевание туберкулезом проводится внеочередное медицинское обследование (флюорография).

Все поступающие больные подлежат осмотру на педикулез и чесотку.

При процедуре госпитализации в приемном отделении пациента осматривает дежурный врач, оформляются установленные медицинские документы (паспортная часть истории болезни ф. 003/у и записи дежурного врача). При необходимости и по медицинским показаниям пациент подвергается полной или частичной санитарной обработке.

По окончании процедуры оформления пациент в сопровождении работника приемного отделения направляется в предназначенное лечебно-диагностическое отделение. При необходимости используются специальные средства перемещения (каталки, кресла и т.п.).

Госпитализация пациентов, поступающих в экстренном порядке.

В экстренном порядке направляются на стационарное лечение пациенты, состояние которых угрожает жизни или развитием тяжелых осложнений. Госпитализация по экстренным показаниям осуществляется круглосуточно по всем профилям коечного фонда МСЧ №4.

Для госпитализации в экстренном порядке пациенты могут доставляться службой скорой

медицинской помощи.

Граждане могут самостоятельно обратиться в приемное отделение за медицинской помощью и при наличии соответствующих показаний быть госпитализированы для стационарного лечения.

При поступлении пациентов, нуждающихся в неотложной медицинской помощи, в приемном отделении принимаются меры для установления диагноза и оказания неотложной медицинской помощи.

В приемном отделении кроме штатного дежурного врача организуется круглосуточная работа дежурных врачей-специалистов, перечень которых определяется внутренними нормативными документами.

После проведения медицинского осмотра, установления предварительного диагноза и оказания неотложной медицинской помощи пациент направляется в отделение, соответствующее профилю заболевания, а в случаях состояния пациента тяжелого или крайне тяжелого – в отделение анестезиологии и реанимации.

Экстренная госпитализация согласовывается с заведующим отделением соответствующего профиля или дежурным врачом приемного отделения.

В процессе госпитализации заполняются установленные медицинские документы (оформляется паспортная часть медицинской карты стационарного больного - ф. 003/у и записи дежурного врача).

При необходимости и по медицинским показаниям пациент подвергается полной или частичной санитарной обработке.

По окончании процедуры оформления пациент в сопровождении работника приемного отделения направляется в предназначенное лечебно-диагностическое отделение. При необходимости используются специальные средства перемещения (каталки, кресла и т.п.).

При отсутствии показаний к госпитализации, пациенту, обратившемуся в приемное отделение, оформляется справка специальной формы.

Документы предъявляемые пациентом при госпитализации.

При плановой госпитализации пациенту необходимо предъявить:

- направление на госпитализацию (оформляется врачом поликлиники, подписывается заведующим отделения, куда осуществляется госпитализация)
- данные догоспитального медицинского обследования;
- документ, удостоверяющий личность (паспорт, удостоверение личности офицера или военный билет - для военнослужащих; паспорт моряка);
- документ, устанавливающий принадлежность к льготной категории граждан – если имеется;
- страховой полис обязательного медицинского страхования (ОМС) граждан;
- страховой полис добровольного медицинского страхования (ДМС) - если имеется.

При экстренной госпитализации необходимо представить полис ОМС, паспорт, однако отсутствие у гражданина документов не является основанием для отказа в предоставлении ему медицинской помощи. В этом случае, регистратор приемного отделения обязан получить от гражданина необходимые сведения о фамилии, имени, отчестве, о дате и месте рождения, о месте жительства (пребывания), о страховой медицинской организации, застраховавшей гражданина.

Независимо от источника финансирования стационарного лечения и порядка оплаты любой пациент имеет право оплатить необходимые ему сервисные или медицинские услуги за наличный расчет. В каждом таком случае с пациентом заключается отдельный договор возмездного оказания услуг.

Юрисконсульт _____ Филатов Д.Ю.

«___» _____ 2018г.

