

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа
«ПИОНЕРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(БУ «Пионерская районная больница»)

П Р И К А З

09.07.2019г

№ 329

Руководствуясь требованиями федерального закона от 21.11.2011 № 323-03 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010г № 326-ФЗ, постановлением Правительства Российской Федерации от 8 декабря 2017 г. № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Правила и сроки госпитализации в стационар БУ «Пионерская районная больница» (правил), приложение 1.
2. Назначить ответственными за соблюдение правил госпитализации руководителей структурных подразделений (лица замещающие): Мальцева А.В. заведующего хирургическим отделением; Ярусову И.А. заведующего терапевтическим отделением; Шашкину А.С. заведующего педиатрическим отделением; Украинца А.Н. заведующего отделением паллиативной медицинской помощи.
3. Назначить ответственным за выдачу направлений форма - 057/у-04 для плановой госпитализации в круглосуточный стационар, Каджинову И.В. заведующего поликлиникой (лицо замещающее).
4. Обеспечить размещение Правил на официальном сайт учреждения, ответственная: Украинец Е.А.
5. Руководители структурных подразделений: Мальцев А.В., заведующий хирургическим отделением, Ярусова И.А., заведующий терапевтическим отделением, Шашкина А.С., заведующий педиатрическим отделением, Украинц А.Н., заведующий отделением паллиативной медицинской помощи, Каджинова И.В., заведующий поликлиникой, несут персональную ответственность за выполнения данного приказа.
6. Приказ №17/1 от 09.01.2019г. «О порядке госпитализации в БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница» считать недействительным.
7. Документоведу Мальцевой Т.К. ознакомить указанных в приказе лиц под роспись.
8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

6

Бердницкая М.Е.

Правила и сроки госпитализации в стационар

БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница»

Госпитализация пациента в круглосуточные стационар обеспечивается в оптимальные сроки лечащим врачом или иным медицинским работником при наличии показаний для госпитализации. Общими показаниями для госпитализации являются:

- наличие экстренных и неотложных состояний
- наличие плановых состояний.

Экстренная госпитализация - острые заболевания, обострения хронических болезней, отравления и травмы, состояния требующие интенсивной терапии и перевода в реанимационные отделения или отделения интенсивной терапии, а также круглосуточного медицинского наблюдения и проведения специальных видов обследования и лечения, в том, числе при патологии беременности, родах, абортах, а также в период новорожденных, а также изоляции по экстренным или эпидемиологическим показаниям.

1. Экстренная госпитализация (по экстренным показаниям) обеспечивается в профильные стационары врачами скорой медицинской помощи, в т.ч. и по направлению лечащего врача, а также переводом из другого лечебно-профилактического учреждения.
2. При необходимости организуется транспортировка больного в срок не более трех часов с момента определения показаний к госпитализации;
3. Госпитализация по экстренным показаниям осуществляется также при самостоятельном обращении больного при наличии медицинских показаний.

Плановая госпитализация - проведение диагностики и лечения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения. Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации Территориальной программы по направлению медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи.

Показания к госпитализации в плановой форме:

- состояние, требующее активного лечения;
- проведение специальных видов обследования;
- по направлению бюро медико-социальной экспертизы;

- антенатальный лечебно-диагностический скрининг; перинатальная 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.
- виды медицинской помощи при госпитализации в плановой форме определяются в соответствии с лицензией медицинской организации, оказывающей стационарную медицинскую помощь.

1. Порядок направления пациентов на плановую госпитализацию.

- Основанием для госпитализации является направление лечащего врача.
- Дата плановой госпитализации согласовывается лечащим врачом поликлиники с заведующим профильного отделения по телефону: хирургическое отделение: 40483, терапевтическое отделение: 40783, педиатрическое отделение: 40196, отделение паллиативной медицинской помощи: 40487. В отделениях стационара ведется журнал ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме.
- Пациент извещается о дате и времени госпитализации врачом, непосредственно направляющим на госпитализацию.
- Пациент приходит в день госпитализации в указанное время с необходимыми документами в приемное отделение для оформления стационарной карты больного.
- Плановая госпитализация производится с понедельника по пятницу по графику:

Отделение	Часы приема
Хирургическое отделение	8.00-9.00
Терапевтическое отделение	9.00-10.00
Педиатрическое отделение	10.00-11.00
Отделение паллиативной медицинской помощи	11.00-12.00

Лечащий врач обязан проинформировать пациента о том, в каких именно стационарах, работающих в системе ОМС, оказывается нужная плановая медицинская помощь, и дать направление в тот стационар, который выбрал пациент.

Время ожидания, дата госпитализации в плановой форме согласовывается с пациентом и медицинской организацией, куда направляется больной и определяется очередь на плановую госпитализацию, максимальный срок ожидания не должен превышать 30

дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), исключая онкологические заболевания или подозрения на них, заболевания с возможным ухудшением состояния здоровья, госпитализация при которых осуществляется в день направления.

1.1. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, паспорт законного представителя ребенка, свидетельство о рождении ребенка;
- действующего полиса ОМС;
- направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи (форма - 057/у-04);

1.2. Порядок выписки направления (форма - 057/у-04) в БУ «Пионерская районная больница».

- Направление выдает лечащий врач поликлиники (врачебной амбулатории) пациенту прикрепленному к БУ «Пионерская районная больница».
- Направление на госпитализацию в плановой форме выписывается и регистрируется в информационно-аналитической программе.
- В направлении заполняются все графы. Так же прилагаются данные обследования согласно обязательному объему обследования больных, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов), с указанием даты; сведения об эпидемиологическом окружении, проведенном на амбулаторном этапе лечения с указанием доз препаратов, кратности приема, его эффективности, обязательной отметкой о дате выдачи, номера листка нетрудоспособности, дате последней ВК и ее решении.
- Направление заверяется врачебной комиссией.
- При случаях повторной госпитализации пациента, в течение 30 дней, направление, в обязательном порядке заверяется заместителем главного врача по медицинской части Пузиковой Е.А.

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

- Общий анализ крови (не более 10 дней),
- Общий анализ мочи (не более 10 дней),
- Глюкоза крови (не более 10 дней),
- ЭКГ (не более 1 мес.),
- РМП (не более 1 мес.),

- Заключение флюорографии (не более 1 года),
- Онкоосмотр у женщин с 40 лет, у мужчин с 45 лет (не более 1 года),
- Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней).

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

- Общий анализ крови + тромбоциты (не более 10 дней),
- Общий анализ мочи (не более 10 дней),
- ПТИ, (не более 10 дней),
- Биохимический анализ крови общетерапевтический (не более 10 дней),
- ЭКГ (не более 10 дней),
- Заключение терапевта (не более 10 дней),
- РМП (не более 1 мес.),
- Заключение флюорографии (не более 1 года),
- Онкоосмотр у женщин с 40 лет, у мужчин с 45 лет (не более 1 года),
- Анализ крови ИФА на ВИЧ, гепатитов В и С (не более 1 мес.),
- Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней).

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

1.5. Дополнительный объем обследования на амбулаторном этапе для плановой госпитализации в стационар для ухода:

- заключение флюорографии (не более 1 года),
- при уходе за пациентом младше 2 лет – анализ кала на дизгруппу.

2. Порядок направления пациентов на экстренную госпитализацию.

2.1. При выявлении показаний к экстренной госпитализации (осмотр на приеме, на дому), лечащий врач (поликлиники, врачебной амбулатории) организует госпитализацию пациента (вызов СМП). Пациент доставляется в приемное отделение немедленно. Оформление документации по установленным требованиям: запись в амбулаторной карте о состоянии пациента и направлении на госпитализацию. Оформление направления на госпитализацию по экстренным показаниям (форма - 057/у-04) необязательное.

2.2. Пациенты нуждающиеся в экстренной (неотложной) помощи госпитализируются в круглосуточном режиме (вызов СМП, самообращение) немедленно.