

## **Правила и сроки госпитализации пациента ГБУЗ СК «СККСПБ №1»**

### 1. Порядок госпитализации и выписки пациента

#### 1.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по неотложным показаниям по направлению врачей медицинских организация врачей скорой медицинской помощи;
- самостоятельное обращение больных;
- по постановлению суда о назначении принудительного лечения, госпитализации в недобровольном порядке, стационарной судебно-психиатрической экспертизы.

#### 1.2. Плановая госпитализация пациентов осуществляется при предъявлении следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, удостоверяющий личность опекуна (недееспособным) или законного представителя;
- копия постановления суда о лишении дееспособности и копия постановления о назначении опекуна (недееспособным);
- доверенность лицу, представляющего интересы гражданина являющегося недееспособным или несовершеннолетним;
- страховой полис обязательного медицинского страхования (на случай оказания специализированной медицинской помощи в других мед организациях Ставропольского края, работающих в системе ОМС);
- направление на госпитализацию с результатами обследования в соответствии с СанПиН:
  - флюорография - результаты действительны в течение 6 месяцев;
  - на дифтерию - результаты действительны в течение 10 дней;
  - на кишечные инфекции - результаты действительны в течение 10 дней;
  - на гельминты - результаты действительны в течение 10 дней;
- подробная выписка из амбулаторной карты и истории болезни;
- направление на госпитализацию врача диспансерного отделения по обслуживанию детского или взрослого населения. (диспансерное отделение по обслуживанию взрослого населения работает: пн-пт 08.00-19.00, сб 08.00-

14.00. Диспансерное отделение по обслуживанию детского населения работает: пн-пт 08.00-18.00)

1.3. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных - круглосуточно;
- плановых больных: - с 08.00. до 19.00, кроме субботы, воскресенья.

1.4. В стационар пациенты поступают через приемное отделение и направляются в соответствующее отделение после врачебного осмотра и санитарной обработки согласно назначению дежурного врача. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

Верхнюю одежду, обувь, ценные вещи, телефоны пациенты сдают при поступлении под опись сестре приемного отделения и хранятся на складе. Деньги пациента хранятся в соответствии с законодательством РФ.

Больным воспрещается оставлять при себе деньги, ценные вещи и документы.

1.5. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

1.6. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

1.7. При госпитализации больного медицинский персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание. Сопровождение пациента в соответствующие отделения осуществляется младшим медицинским персоналом приемного отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

1.8. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись.

1.9. В случае отказа пациента от госпитализации, отсутствии показаний для недобровольной госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации, сведения о пациенте и принятых мерах. Необходимая медицинская документация передается в диспансер по обслуживанию взрослого или детского населения ежедневно после рапорта главному врачу.

1.10. Выписка проводится ежедневно лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка плановых пациентов проводится, кроме выходных и праздничных дней, Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

- при необходимости перевода больного в другую организацию;
- по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих (нет оснований для применения статьи 29 закона РФ от 02.07.1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантий прав граждан при ее оказании»);
- по постановлению суда о прекращении принудительного лечения.

Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи. О самовольном оставлении пациентом стационара зав. отделением, лечащим врачом или дежурным врачом сообщается по телефону 02.

1.11. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы. Выписка из медицинской карты может быть предоставлена по личному письменному заявлению пациента.

1.13. В случае доставки больных, неспособных сообщить о себе сведения, без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

## 2. Правила и сроки госпитализации для стационаров

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов, а также медицинскую реабилитацию.

Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме осуществляется в срок не более 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой 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.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор гражданином медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий (Постановление Правительства РФ 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”)

Время пребывания в приемном отделении при плановой госпитализации не должно превышать одного часа.

Пациенты размещаются в палатах на два места и более, за исключением размещения в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением федеральных санитарных правил.

Пациенты при нахождении на лечении в стационарных условиях обеспечиваются лечебным питанием.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется спальное место и питание при совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, согласно ст. 51 Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний.

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской

организацией, оказывающей медицинскую помощь, пациенту предоставляются транспортные услуги с сопровождением медицинским работником такого пациента. Указанные транспортные услуги предоставляются в течение всего срока лечения в стационарных условиях в медицинской организации.

Для предоставления транспортных услуг пациенту необходимо заключение лечащего врача или специалиста-консультанта, или врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, о направлении пациента в другую медицинскую организацию.

Решение о медицинском сопровождении при транспортировке пациента принимается комиссией врачей-специалистов организации в день получения заключения лечащего врача, а также определяется медицинский работник организации, который будет осуществлять сопровождение пациента при его транспортировке.

Транспортировка пациента из медицинской организации осуществляется транспортом медицинской организации. Подготовка пациента к транспортировке проводится медицинским персоналом медицинской организации, в которой пациент находится на лечении в стационарных условиях.

При предоставлении первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов плановая госпитализация осуществляется по направлению лечащего врача.