

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Иркутская область
министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Усть-Илимская городская больница»

П Р И К А З

№ *424*

от *13.08.14*

**Об утверждении Порядка
госпитализации пациентов
в стационарные отделения
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская
больница»**

В целях обеспечения высокого качества и доступности медицинской помощи в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Усть-Илимская городская больница», в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Иркутской области от 25 декабря 2013 года №613-пн «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», Постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2004 г №911 «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», -

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок госпитализации пациентов в стационарные отделения ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» (приложение №1).
2. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач



О.А. Кухарский

Порядок госпитализации пациентов в стационарные отделения ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»

1. Настоящий Порядок госпитализации пациентов в стационар в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи регламентирует единые требования к организации госпитализации пациентов в плановом и экстренном порядках на получение квалифицированной и специализированной медицинской помощи и направлен на защиту прав пациентов в части обеспечения доступности и прозрачности процесса в рамках Территориальной программы государственных гарантий (далее – ТТПГ).

2. В отделения стационара ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи по клиническим показаниям по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также при самостоятельном обращении пациентов по экстренным показаниям.

3. По экстренным показаниям пациенты госпитализируются безотлагательно в соответствии с профилем отделения, в том числе при самостоятельном обращении без направления врача.

4. Плановая госпитализация в стационар осуществляется с учётом права пациента на свободный выбор медицинской организации в рамках ТТПГ и планируемого количества случаев госпитализации.

5. В случае поступления в приёмное отделение большого количества пациентов в первую очередь обслуживаются пациенты, требующие срочного медицинского вмешательства при состояниях, угрожающих жизни. Срочность определяется заведующим отделением, в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни – дежурным врачом. Пациенты, поступающие в стационар на плановую госпитализацию оформляются в порядке очереди. Льготы по первоочередному обслуживанию в случае поступления нескольких пациентов, имеющих одинаковую срочность вмешательства, предоставляются в соответствии с действующим законодательством и нормативными правовыми актами, регламентирующими данные льготы.

6. Заведующий отделением ежедневно формирует сведения о свободных койках и до 08:30 передаёт данные старшей медицинской сестре приёмного отделения.

7. Старшая медицинская сестра приёмного отделения сообщает информацию о наличии свободных мест в отделениях стационара в регистратуру амбулаторно-поликлинических учреждений по телефону и на бумажном носителе до 09:30.

8. Плановая госпитализация осуществляется ежедневно, кроме выходных и праздничных дней с 08:30 до 14:00. Госпитализация на плановое оперативное лечение осуществляется ежедневно, кроме пятницы, праздничных, выходных дней с 08:30 до 14:00.

9. При госпитализации необходимо иметь при себе:
паспорт;
полис обязательного медицинского страхования (добровольного медицинского страхования);

свидетельство о рождении в случае госпитализации ребёнка до 14 лет;
паспорт законного представителя несовершеннолетнего в случае госпитализации ребёнка до 15 лет;
направление на госпитализацию (в случае плановой госпитализации);
амбулаторную карту или выписку из амбулаторной карты (в случае плановой госпитализации);
результаты амбулаторного обследования (в случае плановой госпитализации – см. приложение №1 к данному Порядку);
сменную одежду, обувь, средства личной гигиены;
сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России), уголовно-исполнительной системы в случае плановой госпитализации предъявляют направление установленной формы заверенное подписью руководителя и печатью учреждения;

10. Решение о госпитализации пациента в отделение принимается заведующим отделением или лицом его замещающим (в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни – дежурным врачом) после осмотра пациента при наличии медицинских показаний. Время пребывания в приёмном отделении при плановой госпитализации не должно превышать одного часа.

11. Вопрос необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациента проводит средний или младший медицинский персонал приёмного отделения. Пациент может пользоваться личным бельём, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

12. При отсутствии свободных мест допускается наличие очерёдности и ожидания на плановую госпитализацию до 14 дней. В случае отсроченной госпитализации данные о пациенте вносятся в журнал ожидания, который находится в профильном отделении. При наличии мест информирование пациента производится в доступной форме. Ответственным лицом за ведение журнала, своевременное информирование пациента о наличии места на госпитализацию является заведующий отделением.

13. На всех пациентов обратившихся в приёмное отделение заполняется медицинская документация (история болезни ф. 003/у, журнал учёта приёма больных и отказов от госпитализации ф. 001/у).

14. При отсутствии медицинских показаний для госпитализации или отказа пациента (законного представителя) от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи заведующий отделением (в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни - дежурный врач) заполняет историю болезни (ф. 003/у), а также заполняется журнал учёта приёма больных и отказов от госпитализации (ф.001/у). В случае отказа пациента (законного представителя) от госпитализации письменно оформляется отказ от госпитализации за подписью пациента (законного представителя) и заведующего отделением (дежурного врача) с разъяснением о возможных последствиях для его здоровья.

15. При выявлении в приёмном отделении диагноза инфекционного заболевания составляется «экстренное извещение» (ф. 058/у), которое регистрируется в журнале учёта инфекционных болезней (ф. 060/у). и передаётся в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по г. Усть-Илимску и Усть-Илимскому району».

16. При поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинён в результате противоправных действий, а также в случае отсутствия документов и невозможности установления личности пациента заведующий отделением (в вечернее, ночное время, праздничные, выходные дни – дежурный врач) в обязательном порядке информирует органы внутренних дел г.Усть-Илимска.

17. Обработка персональных данных в приёмном отделении производится в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.06.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» с соблюдением конфиденциальности.

Необходимый объем обследования при плановой госпитализации

1. Неврологическое отделение

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ крови на RW (метод ИФА);
- сахар крови;
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;
- осмотр гинеколога (женщины);

2. Терапевтическое отделение (эндокринологические койки)

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- сахар крови;
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;
- осмотр гинеколога (женщины);
- ацетон мочи (сахарный диабет);
- гликированный гемоглобин (сахарный диабет);
- функциональные пробы печени (билирубин, трансаминаз);

3. Терапевтическое отделение (гастроэнтерологические койки)

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- сахар крови;
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;
- осмотр гинеколога (женщины);

- капрограмма (энтерит, синдром раздражённого кишечника, язвенный колит, болезнь оперированного желудка);
- амилаза (диастаза) (панкреатит, ПХЭС);
- фиброгастроскопия;
- функциональные пробы печени (билирубин, трансаминаз);
- УЗИ (при заболеваниях печени, поджелудочной железы, кишечника);
- фиброколоноскопия (при энтеритах, язвенных колитах, с-м раздражённого кишечника).

4. Терапевтическое отделение (пульмонологические койки)

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- сахар крови;
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;
- клинический анализ мокроты;
- бактериологический посев мокроты;
- микроскопия мокроты на ВК;
- спирометрия, пикфлоуметрия (ХОБЛ).

5. Офтальмологическое отделение

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ крови на RW (метод ИФА);
- сахар крови (при госпитализации на плановое оперативное лечение дополнительно билирубин, ПТИ, креатинин, трансаминазы, общий белок);
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ (старше 40 лет);
- консультация терапевта (старше 40 лет).

6. Оториноларингологическое отделение

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- сахар крови (при госпитализации на плановое оперативное лечение дополнительно билирубин, ПТИ, трансаминазы, креатинин, общий белок);
- флюорография грудной клетки;

- ЭКГ (старше 40 лет);
- консультация терапевта (старше 40 лет);
- рентгенография придаточных пазух носа (по показаниям).

7. Кардиологическое отделение

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- сахар крови;
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;

8. Урологическое отделение

- общий анализ крови, время свёртывания и кровотечения;
- общий анализ мочи;
- группа крови и резус-фактор;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- биохимический анализ крови (сахар, билирубин, трансаминазы, креатинин, общий белок, амилаза);
- коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПТИ, протромбин, тромбиновое время);
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;
- консультация терапевта (обязательно объективный статус с заключением);
- маркёры гепатита;
- анализ крови на ВИЧ;
- для женщин осмотр гинеколога.

Дополнительные исследования:

При операциях на предстательной железе, мочевом пузыре: исследование уровня ПСА, УЗИ мочевого пузыря, почек, предстательной железы, мошонки.

9. Взрослое хирургическое отделение

- общий анализ крови, время свёртывания и кровотечения;
- общий анализ мочи;
- группа крови и резус-фактор;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- биохимический анализ крови (сахар, билирубин, трансаминазы, креатинин, общий белок, амилаза);

- коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПТИ, протромбин, тромбиновое время);
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;
- консультация терапевта (обязательно объективный статус с заключением);
- маркёры гепатита;
- анализ крови на ВИЧ.

Дополнительные исследования:

Для больных с желчнокаменной болезнью, хроническим холециститом: УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек.

Для больных перед оперативным вмешательством на кишечнике: ирригоскопия, ФКС.

Для больных с гигантскими вентральными грыжами: исследование функции внешнего дыхания (спирография), эхокардиография.

10. Травматологическое отделение

- общий анализ крови, время свёртывания и кровотечения;
- общий анализ мочи;
- группа крови и резус-фактор;
- анализ крови на RW (метод РМП);
- биохимический анализ крови (сахар, билирубин, трансаминазы, креатинин, общий белок, амилаза);
- коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПТИ, протромбин, тромбиновое время);
- флюорография грудной клетки;
- ЭКГ;
- консультация терапевта (обязательно объективный статус с заключением);
- маркёры гепатита;
- анализ крови на ВИЧ;
- рентгенография костей с описанием.