

Правила и сроки госпитализации

Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:

- по направлению врача/фельдшера первичного звена
- по направлению скорой медицинской помощи
- при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям

Экстренная госпитализация — госпитализация в случае внезапно возникшего заболевания или состояния, обострения хронического заболевания, влекущих угрозу для жизни, без направления или по направлению «скорой помощи»; после оказания неотложной медицинской помощи врачом (фельдшером) медицинской организации; при самостоятельном обращении больного.

Показаниями для экстренной госпитализации в стационар являются:

состояния больного, требующие неотложных лечебно-диагностических мероприятий в условиях круглосуточного медицинского наблюдения;

Плановая госпитализация — госпитализация по направлению лечащего врача поликлиники, фельдшера ФАП осуществляется в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Показаниями для плановой госпитализации в стационар являются:

- необходимость коррекции лечения или невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических или лечебных манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;
- состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного;
- необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур;
- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов;
- необходимость проведения различных видов экспертиз, требующие динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;
- необходимость оказания оперативного лечения.

Плановой госпитализации в круглосуточный стационар подлежат лица, состояние здоровья которых не позволяет получать лечение в дневных стационарах, имеющие существенные ограничения в самостоятельном передвижении.

Сроки ожидания плановой госпитализации согласно Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи — до 14 дней с момента получения направления.

Экстренная госпитализация проводится незамедлительно.

Особенности госпитализации в дневной стационар

Правила и сроки госпитализации в дневном стационаре

Условия оказания медицинской помощи в дневном стационаре:

- 1) показанием для направления больного в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, которые невозможно провести в амбулаторных условиях, а также не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания.
- 2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 14 дней в соответствии с положениями Территориальной программы;
- 3) в дневном стационаре в условиях медицинской организации больному предоставляются:
 - в дневном стационаре при амбулаторно-поликлиническом учреждении — место (койка) на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
 - ежедневное наблюдение лечащего врача в дни работы стационара;
 - диагностика и лечение заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами;
 - медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);
 - лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;

Медицинская помощь по экстренным показаниям в дневном стационаре не оказывается.

Медицинская помощь в дневном стационаре оказывается в рамках обязательного медицинского страхования.

Список документов, необходимых для плановой госпитализации: в дневной стационар:

- паспорт гражданина РФ.
- полис обязательного медицинского страхования Российской Федерации.
- направление лечащего врача.

Порядок госпитализации в дневной стационар

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в дневной стационар, сменную одежду и обувь.

В случае отказа в (от) госпитализации врач дневного стационара в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах с письменным ознакомлением больного.

План мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, время прихода и длительность пребывания в дневном стационаре и др.) больного в дневном стационаре определяет врач дневного стационара для каждого больного индивидуально.

Перед выпиской из дневного стационара производится заключительный осмотр больного врачом дневного стационара, а при необходимости врачом-специалистом поликлиники, направившим больного в дневной стационар.

История болезни больного дневного стационара после выбытия пациента из дневного стационара оформляется и хранится в архиве.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться к заведующей поликлиникой согласно графику приема граждан, утвержденному главным врачом.

Общие противопоказания для госпитализации в дневной стационар

В дневном стационаре противопоказано пребывание больных:

- нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и медицинском уходе, парентеральном круглосуточном введении медикаментов; требующих постельного режима;
- имеющих признаки острых респираторных заболеваний;
- имеющих тяжелое сопутствующее заболевание, осложнение основного заболевания, развившееся в ходе лечения в дневном стационаре;
- с частыми обострениями в ночное время до стабилизации состояния;
- с резко ограниченными возможностями самостоятельного передвижения;
- в состояниях, которые требуют строгого соблюдения диетического режима, и выполнить которые в условиях поликлиники невозможно;
- в состояниях, которые могут ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре по дороге в дневной стационар и домой.

Особенности госпитализации в круглосуточный стационар

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
- действующего полиса ОМС,
- направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи,
- результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

Порядок госпитализации в круглосуточный стационар

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в круглосуточный стационар, сменную одежду и обувь.

В случае отказа в (от) госпитализации врач круглосуточного стационара в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах с письменным ознакомлением больного.

План мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, длительность пребывания в стационаре и др.) больного в круглосуточном стационаре определяет врач для каждого больного индивидуально.

В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка.

Перед выпиской из круглосуточного стационара производится заключительный осмотр больного лечащим врачом.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию медицинской организации согласно графику приема граждан.