

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ ПК «КБ»  
*В.В. Фрицшлов*  
«09» января 2024г.



## Правила госпитализации в стационарные отделения ГБУЗ ПК «КБ»

### 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 учреждений скорой и неотложной медицинской помощи, врача лечебно-профилактического учреждения, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности, при самостоятельном обращении больного.

### Показаниями для экстренной госпитализации в стационар являются:

- оказание неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах и других неотложных состояниях;
- состояния больного, требующие неотложных лечебно - диагностических мероприятий или круглосуточного медицинского наблюдения.

Госпитализация по экстренным показаниям производится без каких-либо ограничений и условий, круглосуточно, независимо от праздников и выходных, после осмотра врачом в приемном отделении ГБУЗ ПК «КБ». Принять решение и направить на экстренную госпитализацию может медицинский персонал скорой помощи, врач/фельдшер поликлиники. Также сам пациент может обратиться в приемное отделение больницы, его осмотрят дежурные врачи и если необходимо, госпитализируют.

При экстренной госпитализации пациенту окажут помощь не зависимо от места регистрации и без документов. Если пациента доставляют из дома и у него есть время и возможность, желательно собрать вещи, взять с собой паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность, СНИЛС, а также выписки из медицинской документации). Если сразу все документы взять с собой в больницу не получается, их могут позже привезти родственники, знакомые и т.д.

**Плановая госпитализация** - госпитализация при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

### Показаниями для плановой госпитализации в стационар являются:

- в случае необходимости коррекции лечения или невозможность проведения лечебных мероприятий 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.

Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача. Перед плановой госпитализацией, в т.ч. для обоснования направления, в поликлинических подразделениях проводят догоспитальное обследование.



Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

Пациента планово госпитализируют при наличии у него следующих документов:

- направление (в т.ч. электронное);
- паспорт или другой документ, удостоверяющий личность;
- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- результаты необходимых анализов и обследований.

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе может отличаться при разных профилях планируемой стационарной помощи. Универсальный список анализов и обследований перед плановой госпитализацией:

- общий и биохимический анализ крови — действителен 10 дней;
- общий анализ мочи — действителен 10 дней;
- анализ крови на гепатиты В и С — действителен 1 месяц;
- серологический анализ крови на выявление антител к бледной трепонеме (реакция Вассермана - RW) — действителен 1 месяц;
- флюорография — действителен 1 год;
- электрокардиография (ЭКГ) — действителен 1 месяц.

### **Порядок госпитализации**

Госпитализация в стационар ГБУЗ ПК «КБ» осуществляется в приемном покое. При угрожающих жизни состояниях требующих неотложной помощи госпитализацию могут осуществлять, минуя приемный покой. Экстренные больные, не нуждающиеся в переводе в отделение реанимации или операционный блок для оказания неотложной помощи, госпитализируются на койки профильного отделения.

В приемном покое врач оформляет медицинскую документацию, собирает эпидемиологический анамнез, анамнез настоящего заболевания, а также проводится осмотр больного, при необходимости обследования, устанавливается предварительный диагноз и в зависимости от состояния пациента оказывается первая медицинская помощь.

Если пациент доставлен в больницу в бессознательном состоянии, то после оказания ему необходимой медицинской помощи паспортную часть медицинской документации на него заполняют со слов родственников или сопровождающих его лиц. При отсутствии документов и невозможности получить сведения о больном, находящемся в бессознательном состоянии, данные о неизвестном поступившем сообщаются в полицию.

Вопрос о необходимости санитарной обработки решает врач, при выявлении педикулеза и/или чесотки у экстренных больных санитарная обработка проводится в обязательном порядке, а плановая госпитализация может быть отложена до излечения от паразитарного заболевания.

В круглосуточном стационаре пациенту предоставляются: койка в палате на два и более места, проведение лечебно-диагностических мероприятий начинается в день госпитализации после осмотра пациента лечащим врачом, пациент обеспечивается лечебным питанием.

Время пребывания пациента в стационаре зависит от показаний к экстренным или неотложным лечебно-диагностическим мероприятиям и (или) круглосуточному наблюдению. Как правило, пациента выписывают, если необходимые лечебные мероприятия возможно провести в амбулаторно-поликлинических условиях, состояние больного больше не требует круглосуточного врачебного наблюдения и круглосуточного выполнения лечебных процедур. Исключения из этого правила составляют: необходимость изоляции пациента по эпидемиологическим показаниям и угрозе для здоровья и жизни окружающих пациента.

### **Госпитализация вместе с ребенком.**

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях независимо от возраста ребенка в течение всего

периода лечения. При пребывании с ребенком в стационарных условиях родителю, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется **спальное место и питание** до достижения ребенка **возраста четырех лет, с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний**, а с **ребенком-инвалидом**, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - **независимо от возраста ребенка-инвалида**.

**Отказ от госпитализации.** В стационаре могут отказать от плановой госпитализации, если при осмотре в приемном покое не подтвердят показаний к госпитализации или выявят противопоказания.