

ОГБУЗ «Усть-Илимская районная больница»

Колл-центр: 9-03-50, 9-04-07, 9-04-95



Правила и сроки госпитализации

Условия госпитализации

Госпитализация пациента обеспечивается в оптимальные сроки лечащим врачом или иным медицинским работником при наличии показаний.

Направление на госпитализацию в плановой форме пациентов оформляется амбулаторно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент по полису ОМС. В исключительных случаях право направления на госпитализацию в плановой форме имеют главные штатные специалисты Департамента, а также специалисты, ведущие консультативные приемы в медицинских организациях, при соблюдении условий направления на госпитализацию в плановой форме.

Контроль за госпитализацией больного осуществляет лечащий врач, направивший пациента в стационар.

Общими показаниями для госпитализации являются:

- Наличие плановых состояний;
- При направлении на стационарное лечение проводится:
- Наличие показаний, которые определяет при осмотре на приеме участкового врача для госпитализации;
- Пациент поступает в стационар с амбулаторной картой и с направлением, где отражены предварительно сданные анализы, обследования (ЭХОКГ, ЭКГХМ, СПИРОГРАФИЯ, ОМАД) обязательно являются наличие ФЛГ, консультация гинеколога для женщин;
- Оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);
- Предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента) согласно изложенному ниже перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на госпитализацию в плановой форме;
- При необходимости - сопровождение больного на последующий этап оказания медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или доверенных лиц).

Дата госпитализации в плановой форме согласовывается с пациентом, заведующей структурного подразделения и лечащим врачом стационара, куда направляется больной.

Требования к направлению больного при госпитализации в стационар

Направление на госпитализацию в плановой форме выписывается на бланках медицинских организаций, подлежащих номерному учету(083/у) в соответствии приказа 83-мпр от 22.05.2013 «Об утверждении формы направления в медицинские организации Иркутской области»

В направлении указываются:

- фамилия, имя, отчество больного полностью;
- дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);
- административный район проживания больного;
- данные действующего полиса ОМС (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);
- при отсутствии полиса - паспортные данные;
- официальное название стационара и отделения, куда направляется больной;
- цель госпитализации;
- диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;
- данные обследования согласно обязательному объему обследования больных, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов), с указанием даты;
- сведения об эпидемиологическом окружении;
- дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего терапевтическим отделением.

Предоставление медицинской помощи в стационарах

Стационар (стационарные койки):

а) условия предоставления медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме:

- госпитализация в плановой форме осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях и при возможности проведения необходимых методов обследования в медицинских организациях;
- Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).
- В стационарах с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных ведется журнал очередности на госпитализацию в плановой форме, включающий в себя следующие сведения: дата обращения, фамилия, имя, отчество пациента, учреждение, направившее пациента, диагноз, срок планируемой госпитализации в плановой форме, контактный телефон.

В направлении поликлиники, выданном пациенту, врач стационара указывает дату госпитализации в плановой форме. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководство медицинской организации, куда направлен пациент на стационарное лечение, обязано известить пациента не менее, чем за три дня до даты

госпитализации в плановой форме, и согласовать с ним новый срок госпитализации в плановой форме.

Показания к госпитализации в плановой форме:

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

б) условия пребывания:

- размещение больных производится в палатах от 2 до 10 койко-мест;
- допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты (коридорная госпитализация) на срок не более 1 - 2 суток;
- направление в палату пациентов, поступивших на госпитализацию в плановой форме, осуществляется в течение первого часа с момента поступления в стационар, госпитализация вне палаты исключается.

Организацию питания больного, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляют с момента поступления пациента в стационар.

Администрация медицинской организации обязана обеспечить хранение одежды и личных вещей пациента, исключающее хищение и порчу, до момента выписки.

в) порядок оказания медицинской помощи в стационаре:

- Госпитализация в плановой форме проводится по направлениям амбулаторно-поликлинических учреждений;
- при госпитализации персонал приемного отделения выясняет наличие у больного паспорта, полиса обязательного медицинского страхования.

г) критерии выписки из стационара:

критериями окончания периода активного лечения являются: общепринятые исходы лечения (выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, смерть); отсутствие показаний к активному динамическому наблюдению; отсутствие необходимости изоляции; завершение проведения специальных видов обследования.

Дневные стационары всех типов:

а) условия предоставления медицинской помощи:

- направление в стационар дневного пребывания осуществляют врачи первичного звена;
-
- на госпитализацию в стационар дневного пребывания направляются пациенты с предварительно или окончательно установленным диагнозом;
- Пациент должен быть осмотрен врачом дневного стационара.
- Максимальное время ожидания госпитализации составляет не более 14 дней;
- Показанием к госпитализации является состояние, не требующее круглосуточного наблюдения врача, но требующее оказания медицинских услуг в госпитальных условиях.

В случаях, когда необходимые виды помощи выходят за рамки возможностей медицинской организации, пациент должен быть переведен в медицинскую организацию с соответствующими возможностями либо должны быть привлечены к лечению компетентные специалисты.

б) условия пребывания:

- размещение пациентов производится в палатах от 2 до 10 койко-мест;
- проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляют с момента поступления пациента в стационар.

в) критерии окончания лечения:

- критерии окончания лечения - завершение цикла лечебных и диагностических процедур и манипуляций, определенных медицинскими стандартами.