

**Управление здравоохранения города Ростова-на-Дону
муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения
«Городская больница №1 им. Н.А.Семашко города Ростова-на-Дону»**

ПРИКАЗ

от 01 июня 2016г

№ 250

О порядке плановой госпитализации
в стационарные отделения
МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко
города Ростова-на-Дону

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010г №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в РФ», Постановлением правительства Ростовской области №165 от 15.12.2015г «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2016 год», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ», приказом Управления здравоохранения города Ростова-на-Дону от 27.08.2014г №127 «О порядке плановой госпитализации», а также для оказания своевременной и в полном объеме медицинской помощи населению при плановой госпитализации в стационарные подразделения больницы,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. УТВЕРДИТЬ:

- 1.1. Порядок плановой госпитализации (далее – Порядок) в стационарные подразделения больницы (Приложение №1).
- 1.2. Перечень необходимых клинических и лабораторно-инструментальных методов обследования перед плановой госпитализацией в стационарные подразделения больницы (Приложение №2).
2. Разместить информацию о Порядке в доступной форме в приемных отделениях и на официальном сайте больницы.
3. Заведующим стационарными подразделениями строго соблюдать Порядок плановой госпитализации в отделениях больницы.
4. Приказ по больнице от 16 января 2013 года № 55 «О порядке плановой госпитализации в стационарные отделения МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко» считать утратившим силу.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

Д.В. Сизякин

Визируют:

Зам. главного врача по терапевтической работе

Е.В. Чигаева

Зам. главного врача по хирургической помощи

И.В. Дударев

Зам. главного врача по АГРР

М.В. Потапова

Ведущий юрист-консульт

М.В. Елина

Эпидемиолог

А.А. Валенцева

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач МБУЗ
«ГБ №1 им. Н.А. Семашко
города Ростова-на-Дону»
_____ Д.В. Сизякин

(Приложение №1
к приказу МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко
города Ростова-на-Дону» от 01.06.2016г №250)

Порядок плановой госпитализации

1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания в стационарных условиях плановой специализированной медицинской помощи взрослому и детскому населению при болезнях соматического, хирургического, травматолого-ортопедического, оториноларингологического, акушерско-гинекологического и инфекционного профилей в МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону».
2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам, состояние которых требует круглосуточного медицинского наблюдения, соблюдения постельного режима, изоляции по эпидемиологическим показаниям.
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.
4. Плановая медицинская помощь - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
5. Плановая специализированная медицинская помощь оказывается в следующих отделениях больницы: терапевтическом отделении №2, неврологических отделениях №1 и №2, хирургическом отделении №2, оториноларингологических отделениях №1 и №2 для взрослых и оториноларингологическом отделении для детей, травматологических отделениях №1 и №2, ортопедическом отделении, отделении РХМДЛ, акушерских отделениях, инфекционном боксированном отделении для взрослых №5 и инфекционном боксированном отделении №4 в соответствии с профилем заболевания.
6. При выявлении у пациента при плановом обследовании и лечении показаний к высокотехнологическим методам лечения последующая помощь оказывается в соответствии с установленным в РО порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
7. Плановая госпитализация пациентов всех профилей осуществляется после предварительного обследования на амбулаторном этапе.
8. Госпитализация в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) осуществляется по направлению лечащего врача или врач-специалиста амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии с медицинскими показаниями, требующими

госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача. Дата плановой госпитализации согласовывается с заведующим профильным отделением больницы, указывается на направлении. Для пациентов, являющихся жителями Ростовской области в направлении должна быть подпись главного врача и печать медицинской организации, направляющей пациента на лечение в МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону», после чего свою разрешительную визу ставит заместитель главного врача МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону» по курируемому направлению.

9. Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи – не более 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки) (пункт изменен приказом главного врача больницы от 15.01.2020г. №36 «О внесении изменений в приказ по больнице от 01.06.2016г. №250 «О порядке плановой госпитализации в стационарные отделения МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко города Ростова-на-Дону»).
10. При плановой госпитализации в отделение пациент обязан предоставить заведующему отделением, в котором планируется проведение лечения, следующие документы:
 - направление на госпитализацию из медицинской организации, наблюдавшей пациента
 - выписной эпикриз из амбулаторной карты с результатами обследования в соответствии с Перечнем необходимых клинических и лабораторно-инструментальных методов обследования перед плановым медицинским вмешательством или копии данных обследований;
 - паспорт и его ксерокопию (для ребенка – свидетельство о рождении и его копия с копией паспорта одного из родителей);
 - полис обязательного медицинского страхования (полис ДМС, либо договор на оказание платных медицинских услуг);
 - листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).
11. В случае плановой госпитализации не из района обслуживания г. Ростова-на-Дону, по направлению из военкомата, направление визируется главным врачом больницы или его заместителем по курируемому направлению.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач МБУЗ
«ГБ №1 им. Н.А. Семашко
города Ростова-на-Дону»
_____ Д.В. Сизякин

(Приложение №2
к приказу МБУЗ «ГБ №1 им. Н.А. Семашко
города Ростова-на-Дону» от 01.06.2016г №250)

ПЕРЕЧЕНЬ

необходимых медицинских документов, лабораторно-инструментальных методов обследования и консультаций специалистов перед плановым медицинским вмешательством/госпитализацией

- I. В случае госпитализации взрослых на соматическую койку (терапевтическое отделение №2, неврологическое отделение №1, №2, инфекционное отделение №4, №5):**
1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства, обслуживаемой территории, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим профильным отделением.
 2. Паспорт
 3. Страховой медицинский полис ОМС
 4. Листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).
 5. Выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с обязательными анализами (со сроком годности):
 - Общий анализ крови, тромбоциты – не более 10 дней.
 - Общий анализ мочи – не более 10 дней.
 - Анализ крови на RW (ОРС) – не более 10 дней.
 - Биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, билирубин, амилаза, АсАт, АлАт, общий белок) – не более 10 дней.
 - ЭКГ (лента с описанием) – не более 10 дней.
 - Для женщин – осмотр врачом гинекологом – не более 6 месяцев.
 - Данные флюорографии или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки – не более 6 месяцев.
 - Консультация врача – терапевта - не более 10 дней.
 - Кал на яйца глист - не более 30 дней;
- Дополнительные исследования и консультации смежных специалистов (по показаниям): перечень определяется при предварительном согласовании даты госпитализации, с учетом возможностей направляющей медицинской организации.
- II. В случае госпитализации взрослых в отделения хирургического профиля (хирургическое отделение №2, травматологическое отделение №1, №2, РХМДЛ, ортопедическое отделение):**

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства, обслуживаемой территории, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим профильным отделением.
2. Паспорт.
3. Страховой медицинский полис ОМС.
4. Листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).

Выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с обязательными анализами (со сроками годности):

5. Общий анализ крови, тромбоциты – не более 10 дней
6. Общий анализ мочи – не более 10 дней
7. Биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, билирубин, амилаза, АсАт, АлАт, общий белок) – не более 10 дней
8. Анализ крови на RW (ОРС) – не более 10 дней
9. ЭКГ (лента с описанием) – не более 10 дней
10. Коагулограмма – не более 10 дней
11. Кровь на ВИЧ – не более 3-х мес
12. Кровь на HBsAg, HCV – не более 1 мес
13. Группа крови, Rh-фактор
14. ЭКГ (лента с описанием) – не более 10 дней
15. Данные флюорографии или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки – не более 6 месяцев
16. Кал на яйца глист (не более 30 дней)
17. Консультация врача – терапевта - не более 10 дней
18. Для женщин – осмотр врачом гинекологом – не более 6 месяцев

Дополнительные исследования и консультации смежных специалистов (по показаниям): перечень определяется при предварительном согласовании даты госпитализации, с учетом возможностей направляющей медицинской организации. При наличии хронического заболевания – выписка от соответствующего специалиста об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению.

III. В случае госпитализации взрослых в оториноларингологическое отделение №1 и №2

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства, обслуживаемой территории, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим профильным отделением
2. Паспорт
3. Страховой медицинский полис ОМС
4. Листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).

Выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с обязательными анализами:

5. Общий анализ крови, тромбоциты, свертываемость по Сухареву -не более 10 дней
6. Кровь на ОРС (RW)- не более 10 дней
7. Кровь на ВИЧ – не более 3-х мес
8. Кровь на HBsAg, HCV – не более 1 мес
9. Группа крови и резус фактор
10. Биохимический анализ крови (общ.белок, мочевины, креатинин, глюкоза, общий билирубин, АЛТ, АСТ,) – не более 10 дней
11. Коагулограмма– не более 10 дней

12. Общий анализ мочи – не более 10 дней
13. Кал на яйца глист – не более 30 дней
14. Рентгенограмма или КТ околоносовых пазух (при операциях в области носа и околоносовых пазух) – не более 1 месяца
15. ЭКГ с описанием - не более 10 дней
16. Рентгенография органов грудной клетки (флюорография) – не более 6 мес
17. Заключение стоматолога о санации полости рта – 1 месяц
18. Консультация врача – терапевта – не более 10 дней
19. Для женщин – осмотр врачом гинекологом – не более 6 месяцев

IV. В случае госпитализации взрослого населения в акушерский стационар:

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства, обслуживаемой территории, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим профильным отделением
2. Паспорт
3. Страховой медицинский полис ОМС
4. Листок нетрудоспособности (для работающих пациентов, проходивших лечение в поликлинике или другой МО, а также неработающих, состоящих на учете в государственных учреждениях службы занятости).
5. Общий анализ крови, тромбоциты – не более 10 дней
6. Общий анализ мочи – не более 10 дней
7. Коагулограмма – не более 10 дней
8. Биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, билирубин, амилаза, АсАт, АлАт, общий белок) – не более 10 дней
9. Кровь на ОРС (RW) (согласно плану ЖК) – не более 10 дней
10. Кровь на ВИЧ (согласно плану ЖК)
11. Кровь на HBsAg, HCV (согласно плану ЖК)
12. Группа крови, Rh-фактор (согласно плану ЖК)
13. ЭКГ (лента с описанием) – не более 10 дней
14. Данные флюорографии или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки – не более 6 месяцев
15. УЗИ матки и придатков (согласно плану ЖК)
16. Микроскопическое исследование мазков (не более 14 дней)
17. Консультации врачей - окулиста, невролога, терапевта (при гестозе) - не более 10 дней
18. Кал на яйца глист - не более 30 дней

Дополнительные исследования и консультации смежных специалистов (по показаниям): перечень определяется при предварительном согласовании даты госпитализации, с учетом возможностей направляющей медицинской организации.

V. В случае госпитализации детей в оториноларингологическое отделение для детей:

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства, обслуживаемой территории, со штампом МО и датой госпитализации, согласованной с заведующим профильным отделением
 2. Свидетельство о рождении ребенка и паспорт одного из родителей
 3. Страховой медицинский полис ОМС
- Выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с обязательными анализами:
4. Общий анализ крови, тромбоциты – не более 10 дней
 5. Общий анализ мочи – не более 10 дней

6. Биохимический анализ крови (глюкоза, мочеви́на, креатинин, билирубин, ами-лаза, АсАт, АлАт, общий белок) – не более 10 дней
7. ЭКГ (лента с описанием) – не более 10 дней
8. Коагулограмма– не более 10 дней
9. Кровь на HBsAg, HCV – не более 1 мес
10. Группа крови, Rh-фактор
11. ЭКГ (лента с описанием) – не более 10 дней
12. Кал на яйца глист - не более 30 дней
13. Заключение педиатра (выписка из истории развития ребенка в развернутом ви-де) (не более 10 дней). При наличии хронического заболевания – выписка от соответствующего специалиста об отсутствии противопоказаний к хирургиче-скому лечению.
14. Справка из поликлиники об отсутствии инфекционных заболеваний и контакта с инфекционными больными (3 дня).
15. Справка (ф 095-у) от медицинского работника школы/детского сада, поликли-ники о том, что в учреждении карантина нет (3 дня).
16. Справка от стоматолога (полость рта санирована) – не более 6 месяцев
17. ЭКГ (лента с описанием) - не более 10 дней
18. Ксерокопия сертификата прививок
19. Для взрослого (по уходу за ребенком): кровь на ОРС (RW) не более 10 дней; данные флюорографии (не позднее 6 мес.);

Дополнительные исследования и консультации смежных специалистов (по показани-ям): перечень определяется при предварительном согласовании даты госпитализации, с учетом возможностей направляющей медицинской организации.

Примечание: при отсутствии исследований, указанных в направлении, по решению заведующего отделением, они могут быть выполнены в больнице в срочном порядке на хозрасчетной основе (при желании пациента) на догоспитальном этапе или же па-циент может быть направлен в поликлинику по месту жительства на дообследование (с переносом даты госпитализации).