

Памятка для населения о правилах и сроках госпитализации

Виды госпитализации

Госпитализация может быть экстренной или плановой.

Экстренная госпитализация проводится при состояниях, угрожающих жизни пациента: острые заболевания, тяжелые травмы, кровотечения, инфаркты, инсульты, а также при родах. В таких случаях помощь оказывается немедленно, безотлагательно. Пациент может быть доставлен бригадой скорой помощи или обратиться самостоятельно в приемное отделение.

Плановая госпитализация проводится при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, когда отсрочка оказания помощи на определенное время не приведет к ухудшению состояния пациента.

Направление на плановую госпитализацию выдает лечащий врач.

Также существует **госпитализация в дневной стационар** — форма оказания медицинской помощи, при которой пациент находится в медицинской организации только в дневное время для проведения лечебных или диагностических процедур, не требующих круглосуточного наблюдения.

Сроки плановой госпитализации

Срок ожидания плановой госпитализации (специализированной медицинской помощи в стационарных условиях) не должен превышать **14 рабочих дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Для пациентов с онкологическими заболеваниями срок ожидания плановой госпитализации составляет не более **7 рабочих дней** со дня проведения онкологического консилиума, на котором определена тактика лечения.

Плановая госпитализация в целях проведения хирургического лечения осуществляется не ранее чем за сутки до начала операции, за исключением ситуаций, обусловленных медицинскими показаниями.

Показания для госпитализации

Для экстренной госпитализации:

- острые заболевания и состояния, требующие интенсивной терапии
- обострения хронических заболеваний с нарушением жизненно важных функций
- состояния, требующие круглосуточного медицинского наблюдения

Для плановой госпитализации:

- проведение диагностики и лечения, требующих круглосуточного медицинского наблюдения
- необходимость в специализированной медицинской помощи, которую невозможно получить в амбулаторных условиях
- предоперационное обследование и хирургическое лечение

Для дневного стационара:

- наличие показаний для лечения, не требующего круглосуточного наблюдения
- отсутствие эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях

Противопоказаниями для госпитализации в дневной стационар являются: острые и хронические заболевания, требующие круглосуточного медицинского наблюдения или соблюдения постельного режима; состояние декомпенсации тяжелой степени; инфекционные заболевания, требующие изоляции; состояния, требующие строгого соблюдения диетического режима, не выполнимого в условиях дневного стационара .

Документы, необходимые для госпитализации

При плановой госпитализации при себе необходимо иметь :

- паспорт гражданина РФ
- полис обязательного медицинского страхования (ОМС)
- направление на госпитализацию, выданное лечащим врачом (форма № 057/у-04)

Результаты обязательных предварительных обследований :

- клинический анализ крови
- биохимический анализ крови (включая уровень сахара)
- общий анализ мочи
- общий анализ кала
- флюорография легких (действительна 1 год)
- электрокардиограмма (ЭКГ)
- исследование крови на ВИЧ, сифилис (RW), гепатиты В и С (HBsAg, HCV)
- для женщин — осмотр гинеколога
- дополнительные обследования (УЗИ, МРТ, КТ и др.) — по показаниям

При госпитализации ребенка дополнительно требуется свидетельство о рождении .

Для лица, осуществляющего уход за ребенком при плановой госпитализации, необходимы результаты флюорографии (действительна 1 год) и анализы на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV (действительны 6 месяцев) .

Порядок направления на плановую госпитализацию

1. Лечащий врач амбулаторно-поликлинического приема осматривает пациента, оценивает показания для госпитализации и выдает направление .
2. Заведующий отделением проверяет наличие всех необходимых обследований, обоснованность направления и ставит свою подпись .
3. Врач записывает пациента на консультацию к врачу стационара с указанием даты и времени .
4. После консультации врач стационара определяет окончательную дату госпитализации .

Правила поведения в стационаре

При оформлении в стационар пациент знакомится с режимом отделения и подписывает информированное добровольное согласие на проведение лечебных и диагностических процедур .

В период пребывания в стационаре пациент обязан:

- выполнять назначенное лечение
- соблюдать предписанный режим и диету
- соблюдать правила внутреннего распорядка отделения

Выписка из стационара

По окончании лечения лечащий врач оформляет выписной эпикриз, в котором указываются:

- результат лечения (улучшение, выздоровление, ухудшение, без перемен)
- количество дней, проведенных в стационаре
- окончательный диагноз
- объем проведенного обследования и лечения
- рекомендации по дальнейшему ведению пациента

Один экземпляр выписного эпикриза вклеивается в амбулаторную карту пациента, второй выдается на руки пациенту в день выписки .

Нормативные основания

Пациент имеет право на получение бесплатной медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с Программой государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи . Плановая госпитализация проводится по направлению лечащего врача медицинской организации .

По всем вопросам госпитализации вы можете обратиться к лечащему врачу или в приемное отделение ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ».