

О госпитализации пациентов в круглосуточные стационары

- Госпитализация больных в круглосуточные стационары осуществляется в соответствии с действующим законодательством, постановлениями Правительства РФ, приказами федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения; при наличии лицензии на необходимые виды медицинской деятельности; другими нормативными документами, принятыми в установленном порядке.
- Госпитализация больных в круглосуточные стационары с целью оказания им медицинской помощи осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования (ОМС).
- За счет средств ОМС в круглосуточные стационары госпитализируются граждане для получения медицинской помощи согласно территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в Красноярском крае на соответствующий год.

Для рассмотрения вопроса о плановой госпитализации предоставляются следующие документы:

- а) документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении);
- б) страховой полис обязательного медицинского страхования застрахованного по ОМС;
- в) направление на госпитализацию из лечебно-профилактического учреждения ф № 057/у-07;
- г) документ, удостоверяющий личность и страховой полис обязательного медицинского страхования застрахованного по ОМС сопровождающего лица (родителя или законного представителя);
- д) выписка из выписка из истории развития ребенка с указанием о ранее проведенном обследовании, лечении и профилактических прививках ф № 027/у;
- е) справку об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства и организованности пациента, оформленную у педиатра (действительна в течение 3 дней).

Дополнительно для пациентов, направляемых на оперативное лечение:

- а) справка от педиатра о состоянии здоровья (действительна в течение 3 дней);
- б) развернутый анализ крови, глюкоза крови, общий анализ мочи (годны в течение 10 дней);
- в) анализ крови на сифилис, гепатиты В, С;
- г) кровь на свертываемость;
- д) анализ кала на я/г, соскоб на я/о (годны в течение 3 дней);
- е) ЭКГ;
- ж) прочее по требованию стационара: справка от стоматолога о проведенной санации полости рта (действительна в течение 1 месяца), справка от ЛОР-

врача (действительна в течение 10 дней); заключение невролога, если ребенок находится у него на диспансерном учете.

Правила госпитализации включают:

- условия направления на госпитализацию;
- показания к госпитализации;
- порядок направления на госпитализацию.

Условия направления на госпитализацию:

- Направление на госпитализацию осуществляется участковыми врачами-педиатрами, врачами-специалистами при наличии показаний к плановой или экстренной госпитализации.
- Направление на плановую госпитализацию в стационар обеспечивается после проведения необходимого минимума диагностических, в том числе инструментальных исследований, согласно направительному диагнозу.

Показания для госпитализации

Экстренные:

- нарушение витальных функций;
- отсутствие эффекта при оказании экстренной помощи на догоспитальном этапе;
- инфекционные заболевания у декретированных групп детей;
- инфекционные заболевания, относящиеся к особо опасным инфекциям.

Госпитализация при состояниях, угрожающих жизни больного, экстренная госпитализация осуществляются в ближайший стационар согласно профилю заболевания.

Плановые:

- диагностически неясные случаи при условии проведения всех возможных методов обследования и лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;
- отсутствие эффекта от проводимых лечебно-диагностических мероприятий, лихорадка, длительный субфебрилитет неясной этиологии, иные состояния, требующие дополнительного стационарного обследования, проведение которого в амбулаторных условиях затруднено;
- заболевания педиатрической группы (острые и хронические с обострением) при отсутствии эффекта от догоспитального лечения;
- необходимость оказания специализированных, в том числе высокотехнологичных видов медицинской помощи;
- необходимость лечения, требующего круглосуточного наблюдения;

Порядок направления на госпитализацию.

- Направление на плановую госпитализацию выдает участковый врач-педиатр или врач специалист после обязательного личного осмотра пациента по согласованию с заведующим отделением поликлиники.

- Заполненное направление на плановую госпитализацию выдается на руки пациенту (законному представителю) с указанием данных лабораторного и инструментального исследований; консультаций специалистов и их рекомендаций по ведению пациента с основной и сопутствующей патологией; принимаемых пациентом суточных и курсовых доз лекарственных препаратов, в том числе по сопутствующей патологии и назначенных пациентам по жизненным показаниям (сахарный диабет, бронхиальная астма, эпилепсия и др.). Давность лабораторных исследований не должны превышать более 10 дней на дату госпитализации.

- С направлением пациент (пациент с законным представителем) обращается в приемное отделение больничного учреждения для согласования даты госпитализации (отбор на плановую госпитализацию).

- Помощь оказывается в течении 30 дней с момента выдачи врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

- В экстренных случаях направление на госпитализацию осуществляет врач-педиатр или врач специалист поликлиники по согласованию с заведующим отделением поликлиники (если пациент находится в поликлинике).

- Врач, осматривая пациента на дому или в поликлинике, вызывает «скорую помощь» при состояниях, требующих оказания скорой (неотложной) медицинской помощи. При этом врач, определивший показания к экстренной госпитализации и оформивший направление в стационар, наблюдает больного (пострадавшего) и оказывает, при необходимости, медицинскую помощь до прибытия бригады «скорой помощи»

Отказ в госпитализации

Отсутствие страхового полиса и личных документов не является основанием для отказа в экстренной госпитализации.

Отказом в госпитализации считаются все случаи, когда больной, обратившийся за медицинской помощью, не госпитализирован в стационар.

Виды отказов:

а) отказ самого больного или его законного представителя от госпитализации;

б) направление в другое лечебно-профилактическое учреждение;

в) отсутствие показаний к госпитализации;

г) отсутствие мест в стационаре (для плановых больных);

д) недостаточный объем обследования (для плановых больных).

В случае отказа пациента или его законных представителей от госпитализации при наличии показаний, пациент или его законные представители собственноручно оформляют добровольный отказ от госпитализации согласно утвержденной форме и заверяют его своей подписью с указанием точного времени (часы, минуты) проведения с ним беседы о необходимости стационарного лечения и возможных последствиях болезни.