

Правила госпитализации в отделения круглосуточного стационара.

Госпитализация в стационарные отделения ГБУЗ КО «КОКДБ» осуществляется в следующем порядке:

- по направлению на плановую госпитализацию (форма 057/у), выданному лечащим врачом медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи;

- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских организаций, врачей-специалистов консультативно-диагностического центра для детей ГБУЗ КО «КОКДБ», врачей скорой медицинской помощи, при самостоятельном обращении пациентов в приемное отделение ГБУЗ КО «КОКДБ»;

- в порядке перевода из других медицинских организаций.

Плановая госпитализация пациентов с оплатой медицинской помощи за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования или временного свидетельства (ВС).

Сроки ожидания плановой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с актуальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не превышают 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно в момент обращения в ГБУЗ КО «КОКДБ» при наличии показаний к экстренной госпитализации.

Плановая госпитализация осуществляется с учетом маршрутизации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Калужской области, после предварительного согласования даты и времени госпитализации с заведующим профильного отделения.

Показания к госпитализации.

Критерии отбора пациентов для круглосуточной госпитализации:

- невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.

- невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.

- состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожаемых жизни больного.

- необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки.

- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки.

- угроза для здоровья и жизни окружающих.

- территориальная отдаленность больного от круглосуточного стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения).

- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

В спорных случаях вопрос о плановой госпитализации в ГБУЗ КО «КОКДБ» решается подкомиссией врачебной комиссии по отбору пациентов на консультацию/госпитализацию в федеральные клиники и на плановую госпитализацию в стационар ГБУЗ КО «КОКДБ». Принятие решение по данному вопросу производится в соответствии с регламентом работы указанной подкомиссии врачебной комиссии.

Противопоказания к плановой госпитализации:

Абсолютные - острое инфекционное или паразитарное заболевание (до клинического выздоровления, завершения срока изоляции при карантинных инфекциях).

Относительные – патологические изменения в результатах догоспитального обследования, дообследование по поводу которых возможно в амбулаторных условиях, без ущерба для течения заболевания, по поводу которого планировалась госпитализация.

Перечень обязательных документов, исследований, заключений и требований, необходимых для плановой госпитализации.

Общий перечень документов, необходимых при госпитализации.

1. Направление на госпитализацию:

- при плановой или экстренной госпитализации по направлению врача-педиатра или врача-специалиста из поликлиники по месту жительства - направление формы 057/у;

- при экстренной госпитализации по направлению врача-специалиста КДЦ для детей ГБУЗ КО «КОКДБ» - консультативное заключение с рекомендацией госпитализации с указанием профиля отделения и пометкой о согласовании с заведующим отделением (дополнительно в течение суток необходимо предоставить справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до дня госпитализации); предварительные данные об эпидокружении должны быть получены по телефону сотрудниками приемного отделения из органов санэпиднадзора по месту жительства пациента.

- для поступающих на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) иметь талон-направление на ВМП (квоту).

2. Документы ребенка (оригинал + копия):

- свидетельство о рождении/паспорт (для детей старше 14 лет);

- страховой полис ОМС/ДМС.

3. Паспорт матери/отца/иного законного представителя ребенка (оригинал + копия).

4. В случае госпитализации по уходу лица, не являющегося законным представителем, обязательно иметь доверенность установленного образца на представление интересов ребенка в ГБУЗ КО «КОКДБ» (образец доверенности приложение №2 к настоящим Правилам).

5. Выписка из медицинской документации (на бумажном носителе и, при возможности, в электронном виде), содержащую данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований по профилю заболевания сроком давности не более 1 месяца.

6. При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь при себе (согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарноэпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»):

- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (срок действия 3 дня).

- отрицательные результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (срок действия 2 недели) – детям до 2 лет.

- отрицательные результаты исследования кала на яйца гельминтов и соскоба на энтеробиоз.

- данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки (срок действия 1 год) - детям старше 15 лет.

- сведения о прививках, реакции Манту за все годы (справка о прививках или копия прививочной карты).

7. Законным представителям (лицам действующим от имени законных представителей по доверенности) при госпитализации по уходу за ребенком необходимо:

- иметь на руках отрицательные результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (срок действия 2 недели);

- отсутствие симптомов ОРВИ и других контагиозных заболеваний;

- иметь на руках данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки (срок действия 1 год)

- иметь на руках данные о наличии иммунитета против кори (копия сертификата о вакцинации против кори, либо копия справки о перенесенном заболевании, привитости или проведенном обследовании на титр коревых антител)

Кроме того, лица, состоящие на учете по поводу активной формы туберкулеза к уходу за пациентами **не допускаются**.

Дополнительный перечень документов и требований, необходимых при оказании отдельных видов медицинской помощи:

1. При поступлении **на плановое оперативное вмешательство** (дополнительно к общему перечню) пациенты для плановой госпитализации должны представить:

- анализ крови на маркеры гепатитов В и С (HbsAg, AntiHCV) (срок действия 1 месяц);

- группа крови + резус-фактор

- анализ крови на антитела к ВИЧ (добровольное согласие) (срок действия 1 месяц).

- анализ крови на сифилис (срок действия 1 месяц);

-ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);

- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и тромбоцитов + время свертывания + длительность кровотечения (срок действия 10 дней).

- биохимический анализ крови с определением уровня общего белка, мочевины, креатинина, общего и прямого билирубина, аланинаминотрансферазы, аспаргатаминотрансферазы, щелочной фосфатазы, глюкозы, электролитов крови (срок действия 10 дней);

- общий анализ мочи (срок действия 10 дней).

- заключение педиатра (+ при наличии хронического заболевания – от профильного специалиста) о возможности проведения анестезии и оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).

- для пациентов с диагностированной ранее патологией гемостаза, отклонениями в скрининге (время свертывания, длительность кровотечения), носовыми или другими кровотечениями и иными проявлениями геморрагического синдрома в анамнезе – коагулограмма (протромбиновое время, ПТИ, АЧТВ, фибриноген), заключение от гематолога о возможности проведения оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).

2. При необходимости проведения инвазивных исследований под наркозом (дополнительно к общему перечню) пациенты для плановой госпитализации должны

представить:

- результаты ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);
- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и тромбоцитов (срок действия 10 дней);
- заключение педиатра (при наличии хронического заболевания дополнительно необходимо представить заключение от профильного специалиста) о возможности проведения анестезии и оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).

3. При необходимости проведения неинвазивных исследований под наркозом (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и т.д.) (дополнительно к общему перечню) пациенты для плановой госпитализации должны представить:

- результаты ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);
- общий анализ крови на автоматическом анализаторе (срок действия 10 дней);
- заключение педиатра о возможности проведения анестезии (срок действия 10 дней);
- в случае, когда вышеуказанное обследование проводилось ранее, с собой иметь копии предыдущих обследований (дополнительно представить пленки, снимки, диски с записями исследований).

Лицам, не имеющим вышеуказанных документов или имеющим документы, оформленные ненадлежащим образом, оказывается только экстренная и неотложная помощь!

При этом плановая госпитализация откладывается и пациенту (его законному представителю) рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях.

При отсутствии у планового больного медицинского полиса врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.