Утверждаю

Главный врач

ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. В. Савицкий

Правила и сроки госпитализации в стационар.

1. Прием пациентов в стационар осуществляется:

1.1. При наличии экстренных показаний – безотлагательно, круглосуточно;

1.2. В плановом порядке – с 9 до 12 часов, в рабочие дни недели.

2. Госпитализация больных осуществляется:

2.1. При наличии экстренных показаний (осуществляет заведующий отделением или дежурный врач после осмотра и обследования больного или (в сложных, спорных случаях) врачебная комиссия с участием заведующих отделениями, заместителя главного врача по медицинской части):

2.1.1. При самостоятельном обращении.

2.1.2. По направлениям бригад скорой медицинской помощи.

2.1.3. По направлениям лечащих врачей ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ».

2.1.4. По направлениям других медицинских организаций независимо от форм собственности.

2.2. В плановом порядке госпитализация в стационар осуществляется по направлениям государственных медицинских организаций при наличии направления по предварительному согласованию с заведующим отделением. Сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме - не более 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

3. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии показаний, установленных врачом, пациент оформляет свой отказ документально на бланке отказа установленной формы в присутствии врача (ответственного дежурного врача), после получения разъяснений о необходимости госпитализации и последствиях отказа.

4. Пациент или его законный представитель при поступлении в стационар представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

- направление на госпитализацию;

- паспорт гражданина Российской Федерации (вид на жительство в Российской Федерации, удостоверение беженца), для детей до 14 лет – свидетельство о рождении;

- паспорт или иной документ, его заменяющий, предназначенный для выезда за границу иностранных граждан или лиц без гражданства, выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранного гражданина или лица без гражданства, или международной организацией;

- страховой медицинский полис;

- результаты медицинских обследований (при поступлении на плановое лечение).

5. Пациенты, нуждающиеся в экстренной госпитализации, не имеющие при себе выше перечисленные документы, госпитализируются с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации, для чего лечащий врач информирует семью больного о необходимости предоставления необходимых документов.

6. С целью оптимизации работы отделений стационара плановая госпитализация осуществляется с 09:00 до 12:00.

О графике плановой госпитализации пациент оповещается лечащим врачом, либо может ознакомиться с графиком на информационных стендах в холлах поликлиники и стационара.

Прибыв к назначенному времени госпитализации, пациент обращается в приемное отделение к дежурному медицинскому персоналу и в порядке очередности ожидает приглашение для оформления на госпитализацию.

В целях соблюдения врачебной тайны, согласно статье 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее Федеральный закон № 323-ФЗ) при оформлении на госпитализацию (заполнении медицинской карты стационарного больного) ЗАПРЕЩАЕТСЯ находиться в кабинете одновременно нескольким пациентам.

7. Пациенты, поступающие по экстренным показаниям, принимаются без очереди.

8. Лица, сопровождающие совершеннолетних пациентов, ожидают результатов осмотра в холле. Один из родителей, сопровождающих несовершеннолетних пациентов в возрасте до 18 лет, может присутствовать при их осмотре.

9. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре совершеннолетних пациентов, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

10. Присутствие сопровождающих лиц, в т.ч. родителей детей, не допускается в операционных, перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима.

11. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медицинскому персоналу в транспортировке больного на госпитализацию в отделения, за исключением отделения анестезиологии и реанимации, в операционный блок.

12. На основании части 3 статьи 51 Федерального закона № 323-ФЗ одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

13. Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком при стационарном лечении выдается в соответствии с пунктами 35 - 39 приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (далее – Приказ № 624н).

14. При госпитализации тяжелого больного, который нуждается в постоянном уходе, уход может осуществлять один из родственников. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении, согласно пункту 40 приказа № 624н, не выдается.

15. При оформлении пациента на госпитализацию вещи, деньги, ценности, документы больного возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. В отделениях больницы разрешено нахождение больных в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять: предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.).

16. При госпитализации обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка.

17. При обращении (доставке) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий (травмы криминального характера или полученные в результате дорожно-транспортного происшествия), на основании пункта 9 статьи 79 Федерального закона № 323-ФЗ медицинские работники в обязательном порядке информируют органы внутренних дел.

18. Пациенты, находящиеся на лечении в стационаре, в процессе оказания им медицинской помощи, с их согласия могут быть осмотрены и (или) проконсультированы другими медицинскими работниками с участием в осмотрах студентов медицинских колледжей и ВУЗов, клинических ординаторов, аспирантов.

19. В процессе оказания медицинской помощи врач и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Пациент – активный участник процесса лечения.

20. Лечащий врач, согласно пункту 3 статьи 70 Федерального закона № 323-ФЗ, по согласованию с главным врачом (или его заместителем) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, а также в случае уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности главный врач (или его заместитель) организует замену лечащего врача.

21. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, согласно статье 20 Федерального закона № 323-ФЗ.

22. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители - решение принимается консилиумом врачей;

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих - решение принимается консилиумом врачей;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами – решение принимается судом;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления) – решение принимается судом;

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы – решение принимается правоохранительными органами.

23. Сроки стационарного лечения определяются медицинскими показаниями для круглосуточного врачебного наблюдения. Выписка пациента из стационара производится лечащим врачом (дежурным врачом по согласованию с лечащим врачом). Допускается выписка больных на амбулаторно-поликлиническое лечение и лечение в дневном стационаре.

 Средняя длительность пребывания на койке согласно приказа 1792 от 25.12.2013:

|  |  |
| --- | --- |
| Отделение | Средняя длительность (дней) |
| Педиатрическое | 9 |
| Терапевтическое  | 10 |
| Хирургическое | 9 |
| Травматологические койки | 12 |
| Для беременных и рожениц  | 6 |
| Патология беременных | 9 |
| гинекологическое | 7 |
| инфекционное | 7 |
| неврологическое | 13 |

24. Выписка пациента досрочно (до излечения или стабилизации состояния) по желанию пациента, одного из родителей или иного законного представителя (например, «семейные обстоятельства»), согласно статье 20 Федерального закон № 323-ФЗ, является отказом от медицинского вмешательства и оформляется на бланке установленной формы. Предварительно гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица в доступной для него форме разъясняются возможные последствия такого отказа.

25. Стационарная медицинская помощь, согласно статье 32 Федерального закона № 323-ФЗ оказывается в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, что подразумевает круглосуточное нахождение пациента в стационаре. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении, ЗАПРЕЩЕН.