

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Окружная больница Костромского округа №1»

ПРИКАЗ

от «03» августа 2021 года

№ 538 А

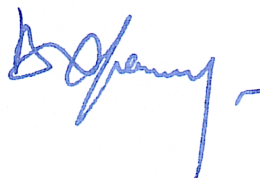
О порядке плановой госпитализации

В целях реализации Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-Ф «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации; программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Российской Федерации»; территориальной программы ОМС

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок направления пациентов на плановую госпитализацию для оказания медицинской помощи в стационарных условиях согласно приложению №1 к приказу.
2. Утвердить перечень диагностических исследований на догоспитальном этапе при плановой госпитализации согласно приложению № 2 к приказу.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части, заместителя главного врача по хирургической помощи, заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы и лиц их замещающих.
4. Считать утратившим силу приказ ОГБУЗ ОБ КО №1 от 18.03.2016 года № 102 «О порядке направления пациентов в отделения ОГБУЗ ОБ КО №1».
5. Данный приказ вступает в силу с даты его подписания.

Главный врач



В.А. Храмов

**Порядок
направления пациентов на плановую госпитализацию для оказания
медицинской помощи в стационарных условиях**

Данный Порядок определяет правила госпитализации пациентов для оказания плановой медицинской помощи в стационарных условиях.

Госпитализация осуществляется в отделения стационара оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с лицензией на оказание медицинской помощи и в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Российской Федерации и территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Госпитализация в стационар в плановой форме осуществляется по направлению лечащего врача, медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показателями требующими круглосуточного наблюдения при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих неотложной помощи и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

При плановой форме госпитализации для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач руководствуется порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации с учетом порядков маршрутизации больных утвержденных департаментом здравоохранения Костромской области.

При плановой госпитализации пациенту предоставляется возможность выбора стационара медицинской организации по соответствующему профилю среди медицинских организаций, включенных в Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

Перед направлением пациента на плановую госпитализацию в условиях круглосуточного стационара должно быть проведено догоспитальное обследование. Отсутствие отдельных исследований в рамках догоспитального обследования, которые возможно выполнить на госпитальном этапе, не является причиной отказа в госпитализации.

Сроки ожидания специализированной медицинской помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи направления на госпитализацию.

Право внеочередного получения медицинской помощи в государственных медицинских организациях Костромской области предоставляется в соответствии с Законом Костромской области от 3 ноября 2005 года № 314 – ЗКО «О порядке внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в областных государственных медицинских организациях».

Основанием для оказания медицинской помощи вне очереди является документ подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи.

При необходимости проведения диагностических и лечебных мероприятий, отсутствующих в медицинской организации, оказывающей стационарную помощь, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов оказания

медицинской помощи (клинических рекомендаций) обеспечивается транспортное и медицинское сопровождение в другую медицинскую организацию.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом.

Направление на стационарное лечение в плановом порядке оформляется на бланке, утвержденном приказом департамента здравоохранения Костромской области.

Направление должно быть подписано лечащим врачом, заведующим отделением поликлиники, заверено печатью лечебного учреждения.

В направлении указываются проведенные диагностические исследования с давностью не более 10 дней, дата проведения исследований, лечение на амбулаторном этапе, сведения о выдаче листа нетрудоспособности (при наличии).

При госпитализации пациенту необходимо предъявить:

- направление на госпитализацию;
- документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ или другой документ определенный законом РФ)
- страховой полис ОМС, при наличии ДМС
- страховое свидетельство пенсионного страхования.

При поступлении пациента осуществляется его регистрация в Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/У), оформляется медицинская карта стационарного больного (учетная форма 0003/У).

В период повышенной заболеваемости вирусными инфекциями вводится временный порядок оказания плановой медицинской помощи согласно распоряжений департамента здравоохранения Костромской области.

Перечень диагностических исследований на догоспитальном этапе
при плановой госпитализации

1. Хирургическое отделение:

- общий анализ крови;
- биохимический анализ крови – билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, общий белок, ЩФ, амилаза;
- Коагулограмма, время свертываемости, время кровотечения, ПТИ;
- Группа крови и резус фактор;
- Реакция Вассермана, анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- УЗИ органов брюшной полости (при желчекаменной болезни, послеоперационных вентральных грыжах);
- ФГС (по показаниям);
- УЗДГ (УЗАС) артерий (вен) ног (при хронических заболеваниях артерий и вен нижних конечностей);
- ЭКГ (с давностью не более месяца);
- ФЛГ легких (с давностью не более года);
- Заключение гинеколога (для женщин);
- Заключение врача терапевта (кардиолога) с рекомендациями по плановой терапии имеющихся у пациента хронических неинфекционных заболеваний.
- Заключение врача эндокринолога (при сопутствующем сахарном диабете).

2. Урологическое отделение:

- общий анализ крови;
- Анализ крови на мочевую кислоту (при МКБ);
- Коагулограмма, время свертываемости, время кровотечения, ПТИ;
- Группа крови и резус фактор;
- Реакция Вассермана, анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- УЗИ почек, мочевого пузыря, простаты;
- ПСА крови (при аденоме простаты);
- ЭКГ (с давностью не более месяца);
- ФЛГ легких (с давностью не более года);
- Консультация гинеколога (для женщин);
- Консультация врача эндокринолога при сопутствующем сахарном диабете;
- Консультацию врача-терапевта.

3. Гинекологическое отделение:

- общий анализ крови;
- Биохимический анализ крови – билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, общий белок, ЩФ, на мочевую кислоту (при МКБ);
- Коагулограмма, время свертываемости, время кровотечения, ПТИ;
- Группа крови и резус фактор;
- Реакция Вассермана, анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- УЗИ придатков и матки;
- ЭКГ (с давностью не более месяца);
- ФЛГ легких (с давностью не более года);
- Соскоб полости матки (по показаниям);

- Заключение гинеколога ЖК;
- Заключение врача-терапевта;
- Заключение врача эндокринолога (при сопутствующем сахарном диабете).

4. Оториноларингологическое отделение:

- общий анализ крови;
- Биохимический анализ крови – билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, общий белок;
- Коагулограмма, время свертываемости, время кровотечения, ПТИ;
- Группа крови и резус фактор;
- ЭКГ (с давностью не более месяца);
- ФЛГ легких (с давностью не более года);
- Реакция Вассермана, анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- Рентгенографическое исследование придаточных пазух носа;
- Заключение врача терапевта.

5. Гастроэнтерологическое отделение:

- общий анализ крови;
- Реакция Вассермана;
- ЭГДС;
- УЗИ брюшной полости;
- ЭКГ (с давностью не более месяца);
- ФЛГ легких (с давностью не более года);
- Заключение гинеколога (для женщин);

Для пациентов с патологией печени и язвенной болезнью дополнительно:

- Анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- Группа крови и резус фактор;
- Реакция Вассермана.

6. Терапевтическое отделение:

- общий анализ крови;
- Реакция Вассермана;

Для больных с патологией сердечно-сосудистой системы:

- ЭХОКС (для больных с пороками сердца и постинфарктным кардиосклерозом);
- заключение офтальмолога с описанием глазного дна (для больных с артериальной гипертензией);
- Анализ крови на общий холестерин сыворотки, ЛПВН, ЛПНП, триглицериды.

Для пациентов с патологией ЖКТ:

- ЭГДС;
- УЗИ брюшной полости;
- ЭКГ (с давностью не более месяца);
- ФЛГ легких (с давностью не более года);
- Заключение гинеколога (для женщин).

Для пациентов с патологией печени и язвенной болезнью дополнительно:

- анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- группа крови и резус фактор

Для пациентов с патологией мочевыводящих путей (почек):

- Заключение гинеколога (для женщин);
- УЗИ почек;

Для пациентов с нарушением опорно-двигательного аппарата:

- Рентгенограммы суставов (позвочника)

Для пациентов с заболеваниями системы крови:

- Анализ крови на сывороточное железо (ферритин);
- Заключение врача-гинеколога (для женщин);
- Обследование по онкопрограмме (ФГДС, УЗИ брюшной полости).

7. Неврологическое отделение:

- общий анализ крови;

Для пациентов с заболеваниями позвоночника:

- Рентгенограммы суставов (позвоночника)

Для пациентов с поражением отдельных корешков и сплетений:

- Анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- Группа крови и резус фактор;
- Реакция Вассермана;
- Коагулограмма;
- МРТ головного мозга с контрастированием с давностью до 1 года.

Для пациентов с хроническими воспалительными демиелинизирующими полинейропатиями:

- Анализ крови на КФК, ЛДГ, ОХС;
 - Анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
 - Группа крови и резус фактор;
 - Реакция Вассермана;
 - ЭНМГ;
 - ЭГДС;
 - УЗИ брюшной полости;
 - ЭКГ (с давностью не более месяца);
 - ФЛГ легких (с давностью не более года);
- Для пациентов с болезнью (синдромом Паркинсона)
- Анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
 - Группа крови и резус фактор;
 - Реакция Вассермана;
 - МРТ головного мозга с давностью до 1 года;
 - Анализ крови на общий холестерин сыворотки, ЛПВН, ЛПНП, триглицериды.

8. Пульмонологическое отделение:

- общий анализ крови;
- Компьютерная томография органов грудной клетки для интерстициальных заболеваний легких (1 раз в год);
- ФЛГ;
- ЭКГ;
- Реакция Вассермана;
- Отрицательный тест на COVID -19.

9. Колопроктологическое отделение:

- общий анализ крови;
- биохимический анализ крови – билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, общий белок, ЩФ, мочевины: кислота (при МКБ);
- коагулограмма, время свертываемости, время кровотечения, ПТИ;
- группа крови и резус фактор;
- Реакция Вассермана, анализ крови на HBs-антиген и антитела к ВГС, ВИЧ;
- ЭКГ (с давностью не более месяца);
- ФЛГ легких (с давностью не более года);
- заключение врача-терапевта;
- заключение врача-эндокринолога (при сахарном диабете).