

ПОРЯДОК И СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ.

Направление на госпитализацию в стационар по экстренным показаниям осуществляет:

- фельдшер скорой медицинской помощи и фельдшерско-акушерских пунктов;
- врачи первичного амбулаторно-поликлинического звена;
- врачи-консультанты.

Максимальное время ожидания госпитализации составляет не более трех часов с момента определения показаний. Больной должен быть осмотрен в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, а при угрожающих жизни состояниях – немедленно. В случаях, когда для окончательной постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение больного в палате наблюдения до 4 часов. За этот период больному осуществляется полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий.

Экстренная медицинская помощь должна быть оказана при обращении пациента в любое время суток. После оказания неотложной помощи и определения маршрута пациента транспортабельный больной может быть переведен в соответствующее отделение лечебного учреждения. Транспортировка осуществляется отделением скорой медицинской помощи. Пациентам, не нуждающимся в стационарном лечении, выдаются рекомендации для амбулаторно-поликлинического лечения.

Показания к экстренной госпитализации:

- а) состояния, угрожающие жизни пациентов;
- б) состояния, требующие экстренных и срочных оперативных вмешательств;
- в) состояния, требующие коррекции лечения в отделении реанимации и интенсивной терапии;
- г) состояния, угрожающие жизни и здоровью окружающих;
- д) выполнение всех обязательных обследований.

Объем оказания помощи определяется в соответствии с лицензией. В случаях, когда необходимый объем помощи выходит за рамки возможности лечебного учреждения, больной должен быть переведен в стационар с адекватными возможностями (по согласованию).

Направление на плановую госпитализацию осуществляют:

- врачи первичного звена;
- врачи узких специальностей поликлиник.

Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях, и при возможности проведения необходимых методов обследования в лечебно-профилактическом учреждении.

Максимальное время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию. В отделениях стационара ведутся журналы очередности на госпитализацию. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководство больницы извещает пациента не менее чем за три дня до даты плановой госпитализации, и согласовывает с ним новый срок госпитализации.

Максимальный срок ожидания не превышает трех дней с момента записи на очередь.

Объем оказания помощи при плановой госпитализации определяется медико-экономическими стандартами, утвержденными в установленном порядке в соответствии с лицензией лечебного учреждения установленного образца. В случаях, когда необходимый объем помощи выходит за рамки возможности лечебного учреждения, больной переводится в другой стационар.