

**Порядок
госпитализации в стационарные отделения ГОБУЗ «ОКОД»**

1. Настоящий Порядок госпитализации в стационарные отделения ГОБУЗ «ОКОД» (далее - Порядок) определяет порядок оказания плановой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях ГОБУЗ «ОКОД» в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Новгородской области медицинской помощи.

2. Плановая специализированная медицинская помощь в стационарных условиях ГОБУЗ «ОКОД» организуется и оказывается при наличии медицинских показаний для госпитализации, после предварительного обследования пациента на догоспитальном этапе в соответствии со стандартом медицинской помощи по установленному заболеванию с учетом сроков ожидания госпитализации.

3. Направление пациента на плановую специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях ГОБУЗ «ОКОД» осуществляется по направлению врачей ГОБУЗ «ОКОД» после решения консилиума врачей. В особых случаях по направлению главного врача ГОБУЗ «ОКОД». Пациент регистрируется в МИС СТАТИСТИКА в журнале регистрации пациентов, направленных на плановую госпитализацию (лист ожидания) ГОБУЗ «ОКОД» по профилю «Онкология».

4. Во время принятия консилиумом врачей решения о госпитализации в конкретное профильное отделение пациенту вручается Талон на госпитализацию с перечнем необходимых документов и результатов исследований.

5. Обоснованность плановой госпитализации определяется на основании следующих критериев:

- необходимость круглосуточного лечения и наблюдения за пациентом;
- необходимость проведения медицинского вмешательства, которое может быть выполнено только в условиях стационара;
- объективное отсутствие возможности организовать и (или) предоставить пациенту необходимый объем лечебно-диагностических мероприятий на амбулаторном этапе.

6. В случае отказа пациента (или его законного представителя) от плановой госпитализации врачом производится запись в медицинской карте амбулаторного больного с оформлением «информированного добровольного отказа от госпитализации» с указанием причины отказа и возможных последствий для жизни и здоровья. При отказе пациента от госпитализации по его инициативе на этапе приемного отделения, пациенту разъясняются возможные последствия, с документальным оформлением в Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у) за подписью двух врачей, а также пациента или его законного представителя.

7. Плановая госпитализация осуществляется при обязательном наличии направления установленного образца, оформленного врачом ГОБУЗ «ОКОД» или лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и/или врачей-специалистов медицинских организаций второго

и третьего уровня.

Плановая госпитализация пациентов за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) осуществляется при предъявлении страхового полиса ОМС.

8. Заведующий профильным стационарным отделением с койками круглосуточного пребывания ГОБУЗ «ОКОД» несет персональную ответственность за организацию и выполнение порядка госпитализации, отказ от внесения пациента в лист ожидания плановой госпитализации.

9. В процессе принятия решения о необходимости госпитализации пациента при выявлении необоснованного направления на плановую госпитализацию или недостатков в ведении пациента на амбулаторном этапе консилиум врачей стационара выдает заключение и рекомендации по дальнейшему амбулаторному обследованию и лечению.

10. Граждане Российской Федерации, имеющие право на внеочередное оказание медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации, направляются на госпитализацию вне очереди. Решение о внеочередном оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в спорных и конфликтных случаях, касающихся плановой госпитализации, принимает врачебной комиссия ГОБУЗ «ОКОД», на основании документа, дающего право на внеочередное получение плановой медицинской помощи, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания.

11. При необходимости перевода пациента из одного круглосуточного стационарного отделения в другое, проводится консилиум врачей, заведующий отделением (дежурный врач) оформляет направление на плановую госпитализацию согласно Тарифного соглашения по обязательному медицинскому страхованию в Новгородской области (при переводе в иную медицинскую организацию) или этапный переводной эпикриз (при переводе в условиях ГОБУЗ «ОКОД»). По медицинским показаниям пациент может быть переведен с целью продолжения лечения со стационарного режима на амбулаторный режим в условиях дневного стационара или наоборот.

12. Решение о тактике комплексного лечения пациента, находящегося в стационаре (продолжение лучевого лечения и /или химиотерапии), с последующей госпитализацией принимается консилиумом врачей с участием заместителя главного врача по медицинской части. В этом случае пациент регистрируется в МИС СТАТИСТИКА в журнале регистрации пациентов, направленных на плановую госпитализацию (лист ожидания) ГОБУЗ «ОКОД» по профилю «Онкология».

13. Об изменении даты плановой госпитализации пациент информируется ответственным лицом профильного отделения ГОБУЗ «ОКОД» за 1 сутки до госпитализации. Допускается однократный перенос даты госпитализации на срок не более 5 дней.

14. Прием больных в стационар на плановую госпитализацию производится ежедневно с 08.00. до 15.48, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

Перечень необходимых результатов исследований

№ n/n	Перечень исследований	Срок годности
*	Клинический анализ крови с тромбоцитами	10 дней
*	Клинический анализ мочи	10 дней
*	Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ,	10 дней

	билирубин, креатинин, мочевина, глюкоза, общий белок, альбумин)	
*	Коагулограмма (фибриноген, МНО, АЧТВ)	10 дней
*	Электролиты крови (К, Na, Ca)	10 дней
*	Кровь на сифилис методом РПР и ИФА (или РПГА)	3 месяц
*	Кровь на вирусные гепатиты В и С	3 месяц
*	Кровь на ВИЧ-тест	3 месяц
*	Кровь на группу и резус фактор (с резус-фенотипированием)	12 месяц
*	Кал на яйца гельминтов	10 дней
*	Rg-я органов грудной клетки с заключением врача-рентгенолога (при отсутствии КТ органов грудной полости)	12 месяцев или указать дополнительно
*	Rg-маммография (для женщин 40 лет и старше)	12 месяцев или указать дополнительно
	Рентгенография	1 месяц
	УЗИ малого таза трансвагинальное	1 месяц
	УЗИ органов брюшной полости	1 месяц
	УЗИ молочной железы и лимфоузлов	1 месяц
	УЗИ	1 месяц
*	ЭХО КГ (УЗИ сердца)	1 месяц
	КТ органов грудной полости	2 месяца
	КТ органов брюшной полости	2 месяца
	КТ	2 месяца
	МРТ	2 месяца
*	УЗДГ сосудов нижних конечностей	14 дней
*	ЭКГ с заключением	14 дней
	Бронхоскопия	2 месяца
	Колоноскопия	2 месяца
	Фиброгастроэнтероскопия	2 месяца
*	Заключение врача-терапевта	14 дней
	Заключение врачей-специалистов (указать)	1 месяц

Перечень необходимых документов

Страховой медицинский полис ОМС при госпитализации за счет средств ОМС.

Паспорт.

СНИЛС - пенсионное страховое свидетельство.