



Министерство здравоохранения Пензенской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ Г. А. ЗАХАРЬИНА»

ПРИКАЗ

05.10.2022

№ 89-1

О порядке госпитализации
плановых и экстренных пациентов

В целях исполнения Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796 «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Пензенской области от 23.05.2017 № 155 «О реализации на территории Пензенской области порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н, письма Министерства здравоохранения Пензенской области от 16.01.2018 № 154

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок госпитализации в отделения стационара (Приложение № 1).
2. Контроль за госпитализацией плановых пациентов возложить на заведующих специализированными отделениями и профильных заместителей главного врача.
3. Заместителю главного врача по медицинской части Тимофеевой Н.А., заместителю главного врача по хирургии Середину С.А., заместителю главного врача по лечебной работе Прокофьевой Н.М. обеспечить контроль:
 - за обоснованностью плановой госпитализации в специализированные отделения стационара;
 - за объемом проведенного догоспитального обследования.
4. Заведующей организационно-методическим отделом Красновой Л.О., начальнику информационно-вычислительного центра Машенцевой И.В. обеспечить контроль:
 - за правильностью оформления направлений на госпитализацию (военнослужащие, ФСБ, УВД, УФСИН);
 - за достоверностью данных страхового полиса, паспорта;
5. И.о. заведующего приемным отделением Аверьяновой Л.А. обеспечить госпитализацию плановых пациентов с 8⁰⁰ до 14⁰⁰ (Приложение №1).
6. Госпитализация пациентов по экстренным показаниям осуществляется:
 - бригадами скорой медицинской помощи,
 - по направлению врача поликлиники,
 - самообращением пациента при состоянии угрожающем его жизни.
- 6.1. При передаче пациента бригадой скорой медицинской помощи дежурному врачу приемно-диагностического отделения временной интервал должен быть не более 5-10 минут;
- 6.2. Пациенты в относительно удовлетворительном состоянии должны находиться в приемно-диагностическом отделении не более 2-х часов;
- 6.3. Пациенты в состоянии средней степени тяжести должны находиться в приемном отделении не более 1 часа;
- 6.4. Пациенты в тяжелом состоянии должны быть госпитализированы в профильное отделение реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) незамедлительно, после проведения всех необходимых диагностических мероприятий на уровне приемно-диагностического отделения;
- 6.5. Госпитализацию пациентов с направительным диагнозом: «Кома неясного генеза»:

- после проведения компьютерной томографии головного мозга пациент незамедлительно госпитализируется в отделение реанимации и интенсивной терапии; профиль отделения, за которым значится пациент определяется консилиумом врачей в составе: терапевт, анестезиолог-реаниматолог, кардиолог, токсиколог, невролог, хирург и др.;

- пациенты в коматозном состоянии не уточненного генеза, при исключении травмы головного мозга или острого нарушения мозгового кровообращения, гипо- и гипергликемического состояния госпитализируются в отделение токсикологии на койки ПИТ.

6.6. Госпитализация пациентов с направительным диагнозом «желудочное кровотечение» по показаниям осуществлять в хирургическое отделение:

- при тяжелом состоянии пациента интенсивное лечение и обследование в первые часы проводить профильным специалистом и анестезиологом-реаниматологом в противошоковой палате приемного отделения или ОРИТ № 1.

6.7. Госпитализацию пациентов с диагнозом острый инфаркт миокарда, гипертонический криз, нестабильная стенокардия, тромбоэмболия легочной артерии, нарушение ритма сердца проводить после осмотра врача-кардиолога и необходимых дообследований (рентгенография легких, ЭКГ, лабораторных исследований и т.д.). Пациенты с Инфарктом миокарда и Тромбоэмболией легочной артерии госпитализируются в ОРИТ №2.

6.8. Госпитализацию пациентов с диагнозом «острое нарушение мозгового кровообращения» после проведения КТ или МРТ и осмотра врача-невролога осуществляется в неврологическое отделение №1:

6.8.1. При тяжелом состоянии в отделение реанимации и интенсивной терапии для пациентов с нарушением мозгового кровообращения (ОРИТ № 3);

6.8.2. При геморрагическом инсульте в течение 40 минут с момента поступления, необходима консультация врача нейрохирурга для решения вопроса об оперативном лечении;

6.8.3. Пациентов с нетравматическим субарахноидальным кровоизлиянием, необходимо после согласования с дежурным неврологом ПКОБ им. Н.Н.Бурденко, переводить с Региональный сосудистый центр.

6.9. Госпитализацию пациентов с ДТП проводить после необходимых диагностических мероприятий на уровне приемно-диагностического отделения после консультации врача-травматолога – ортопеда, хирурга, нейрохирурга и др. (по показаниям):

6.9.1 при тяжелом состоянии пациента и наличия сочетанной травмы, незамедлительно госпитализировать в ОРИТ № 1.

6.10. Госпитализацию пациентов с диагнозом «геморрагический, травматический, гиповолемический шок» осуществлять в ОРИТ № 1:

6.10.1. при тяжелом состоянии интенсивную терапию проводить в Противошоковой палате приемно-диагностического отделения или в ОРИТ № 1 дежурным анестезиологом-реаниматологом совместно с профильными специалистами.

6.11. В случае тяжелого состояния пациента, невозможностью проведения дифференциальной диагностики на уровне приемно-диагностического отделения, госпитализация осуществляется в ОРИТ №1. профиль отделения, за которым значится пациент, определяется по направительному диагнозу.

7. В ночное время ответственным дежурным врачом по больнице является дежурный терапевт по приемно-диагностическому отделению, который осуществляет контроль за работой в дежурных врачей специалистов и дежурного медицинского персонала приемного отделения.

7.1. Старший (первый) врач хирургической бригады организует прием, консультирование и оказание специализированной хирургической помощи экстренным пациентам с хирургической патологией.

7.2. Старший (первый) врач травматологической бригады организует прием консультирование и оказание специализированной травматологической помощи пациентам с экстренной травматологической патологией.

7.3. Дежурный терапевт приемно-диагностического отделения совместно с дежурным анестезиологом-реаниматологом, в случаях тяжелого состояния пациента, незамедлительно госпитализирует его в ОРИТ соответствующего профиля.

8. При отказе в госпитализации:

8.1. Пациент должен быть осмотрен профильным заведующим отделением или старшим врачом дежурной бригады. Документация об отказе в госпитализации оформляется двумя врачами (заведующим отделением, старшим хирургом дежурной бригады, старшим травматологом дежурной бригады, старшим гинекологом дежурной бригады, урологом дежурной бригады, неврологом дежурной бригады, кардиологом дежурной бригады).

8.2. Информацию о поступивших беременных дежурный врач передает в «Дистанционный центр» по тел. 42-75-66, 45-54-57.

8.3. Информацию о поступивших иностранных гражданах дежурная медицинская сестра передает в «Миграционную службу» по тел. 63-25-07.

8.4. В случае отсутствия медицинских показаний для госпитализации или отказа пациента от госпитализации оформляется в системе ПРОМЕД «Осмотр врача приемно-диагностического отделения» (Приложение № 2). В заключении ставится подпись дежурного врача с расшифровкой Ф.И.О. или подпись и печать дежурного врача.

8.5. В случае отказа пациента от госпитализации оформляется информированный добровольный отказ от госпитализации (Приложение № 3).

9. Перевод пациентов из других стационаров осуществляется после консультации по телефону с заведующим отделением и по согласованию с заместителем главного врача.

10. Ответственный дежурный врач терапевт обязан докладывать главному врачу, его профильным заместителям о случае массового поступления пациентов с автодорожной травмой, отравлениями, инфекционными заболеваниями и ЧС.

11. Ранее изданный приказ от 27.12.2017 № 156 «О порядке госпитализации плановых и экстренных пациентов» считать утратившим силу.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.С. Кибиткин

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главного врача по медицинской части

Н.А. Тимофеева

Заместитель главного врача по хирургии

С.А. Середин

Заместитель главного врача лечебной работе

Н.М. Прокофьева

Юрисконсульт

О.И. Эбель

Начальник отдела делопроизводства

О.И. Петранина

Порядок госпитализации в стационар.

В отделения стационара госпитализируются пациенты, для оказания специализированной медицинской помощи:

1. **Экстренная госпитализация** осуществляется круглосуточно:

- бригадами скорой медицинской помощи,
- по направлению врача поликлиники,
- самообращением пациента при состоянии угрожающем его жизни.

2. **Плановая госпитализация** осуществляется в приемном отделении с 8⁰⁰ до 14⁰⁰ согласно графика:

- по направлению врача поликлиники, по согласованию с заведующим профильным отделением и центром плановой госпитализации (логистическим центром);

При госпитализации пациент должен иметь:

- паспорт;
- действующий страховой медицинский полис РФ;
- направление на госпитализацию оформленное в системе Промед;
- общий анализ крови (действителен 10 дней);
- общий анализ мочи (действителен 10 дней);
- флюорография (действительна 1 год);
- ЭКГ (действительна 10 дней);
- для женщин - консультация гинеколога (не позднее 6 месяцев).
- результаты дополнительных обследований по стандарту:

При направлении на плановое оперативное лечение дополнительно необходимо иметь:

- заключение врача терапевта;
- биохимический анализ крови: билирубин, креатинин, ПТИ, сахар, время свертываемости, о.белок, мочевины (действителен 10 дней).

График плановой госпитализации

Наименование отделения	Дни недели				
	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Гинекологическое отделение	8.00-9.30	8.00-9.30	8.00-9.30	8.00-9.30	8.00-9.30
Хирургическое отделение № 1, Хирургическое отделение № 2	9.30-10.00	9.30-10.00	9.30-10.00	9.30-10.00	9.30-10.00
Отделение травматологии № 1, Отделение травматологии № 2	10.00-11.00	10.00-11.00	10.00-11.00	10.00-11.00	-
Отоларингологическое отделение	11.00-12.00	11.00-12.00	11.00-12.00	11.00-12.00	-
Урологическое отделение Нефрологическое отделение	11.00-12.00	11.00-12.00	11.00-12.00	11.00-12.00	11.00-12.00
Кардиологическое отделение (реабилитация) Дневные стационары	12.00-14.00	12.00-14.00	12.00-14.00	12.00-14.00	12.00-14.00

Приложение № 2
к приказу ГБУЗ «Клиническая
больница № 6 имени Г.А. Захарьина»
от 05.10.2022 № 89-1

ГБУЗ «Клиническая больница №6 имени Г.А.Захарьина
ОСМОТР ВРАЧА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Дата:

Время:

Порядок поступления : самообращение, доставлен БСМП, направлен другой организацией.

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения, возраст:

Жалобы: _____

Анамнез: _____

Аллергический анамнез _____ отягощён _____

St.Praesens: состояние отн. удовлетворительное, сред.ст.тяжести, тяжёлое. Кожные покровы:

Дыхание везикулярное, жёсткое, ослабленное _____, хрипы _____ ЧДД _____ в

мин. Тоны сердца ясные, приглушены, ритм правильный, неправильный, ЧСС _____ уд в

мин., АД _____ мм. рт. ст.

Живот мягкий, (без)

болезненный _____

Локальный статус:

Проведенные

обследования: _____

Диагноз:

Код по МКБ:

Причина отказа в госпитализации: отсутствие медицинских показаний, отказ пациента.

Рекомендации: _____

Врач

_____ /

Подпись

Ф.И.О.

/

Приложение № 3
к приказу ГБУЗ «Клиническая
больница № 6 имени Г.А. Захарьина»
от 05.10.2022 № 89-1

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ПАЦИЕНТА ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)
" ____ " _____ года рождения, зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина)

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:
Я, _____ паспорт: _____, выдан _____,
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным: _____
(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения)

подтверждаю, что при оказании первичной медико-санитарной помощи мне (представляемому) была предложена госпитализация в стационарное отделение, от которой я добровольно **отказываюсь**.

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные негативные последствия отказа от госпитализации и лечения в условиях стационара, в том числе вероятность развития осложнений заболевания и ухудшения состояния. Рекомендации по лечению получил(а).

Я _____
(ФИО пациента/законного представителя)

не буду иметь каких либо претензий к ГБУЗ «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина» в случае развития негативных последствий вследствие моего решения.

Подпись _____
(Ф.И.О. пациента/законного представителя)

Расписался в моем присутствии:

Врач _____
(Ф.И.О., подпись)

" ____ " _____ 201_ года