

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области

ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ПРИКАЗ

15.08.2019

г. Вологда

№ 659

Об утверждении порядка госпитализации в БУЗ ВО «ВОКБ»

В соответствии со ст.37 Федерального закона РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в целях рационального использования коечного фонда БУЗ ВО «ВОКБ» для оказания медицинской помощи населению Вологодской области,

п р и к а з ы в а ю:

1. Ввести в действие с 15.09.2019 положение «Порядок госпитализации в бюджетное учреждение Вологодской области «Вологодская областная клиническая больница» (Приложение №1).

2. Руководителям структурных подразделений, врачам-специалистам при решении вопросов госпитализации больных руководствоваться настоящим приказом.

3. Считать утратившим силу с 15.09.2019 положение «О порядке и показаниях к госпитализации в БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», утвержденное главным врачом 19.11.2012.

4. Заведующему канцелярией ознакомить с настоящим приказом заместителей главного врача по лечебной работе, по хирургии, по акушерству и гинекологии, по поликлинике, заведующего терапевтическим отделением консультативной поликлиники, заведующего приемно-диагностическим отделением, заведующих клиническими отделениями.

5. Заведующим клиническими отделениями, заведующему терапевтическим отделением консультативной поликлиники, заведующему приемно-диагностическим отделением довести данный приказ до сведения врачей структурных подразделений.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за заместителями главного врача по лечебной работе, хирургии, акушерству и гинекологии.

Главный врач


Д.В. Ваньков

**Порядок госпитализации в бюджетное учреждение здравоохранения
Вологодской области «Вологодская областная клиническая больница»**

Госпитализация пациента в стационар БУЗ ВО «ВОКБ» обеспечивается врачом БУЗ ВО «ВОКБ» в соответствии с порядками оказания и стандартами медицинской помощи, при наличии показаний для госпитализации с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказами департамента здравоохранения Вологодской области, в сроки, предусмотренные разделом VIII Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Медицинская помощь в БУЗ ВО «ВОКБ» оказывается в следующих формах:
экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Госпитализация осуществляется:

1. По экстренным показаниям
2. В плановом порядке

Экстренная стационарная медицинская помощь обеспечивается в профильные отделения врачами БУЗ ВО «ВОКБ» при всех заболеваниях и состояниях, представляющих угрозу жизни.

Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области. Направление на плановую госпитализацию оформляет врач консультативной поликлиники БУЗ ВО «ВОКБ».

Показания к госпитализации:

- состояние, требующее активного лечения, невозможность проведения лечебных мероприятий и/или диагностических манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;
- необходимость круглосуточного медицинского наблюдения.

Перевод пациента из другой медицинской организации (далее – МО) осуществляется по согласованию с заведующим профильным отделением и заместителем главного врача по профилю.

Вопрос о транспортировке из медицинских учреждений области пациентов в тяжелом состоянии решается через отделение ОЭКМП БУЗ ВО «ВОКБ» (санавиации) после осмотра врачом БУЗ ВО «ВОКБ» на месте или консультации по телефону, телемедицинскому комплексу.

При наличии направления на стационарное лечение из медицинских организаций, не участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам на территории Вологодской области, госпитализация осуществляется только после заключения врача-специалиста консультативной поликлиники БУЗ ВО «ВОКБ».

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность,
- действующий полис ОМС,
- СНИЛС,
- направление на госпитализацию от врача консультативной поликлиники БУЗ ВО «ВОКБ»,
- результаты диагностических и лабораторных исследований после предварительного обследования в МО по месту жительства (прилагать бланки с результатами анализов).

* Для граждан, застрахованных на территории других областей РФ – направление по форме 057/у-04.

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар хирургического профиля

* для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови, сахар крови (не более 14 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 14 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий (не более 14 дней)
4. ЭКГ с описанием (обязательна пленка ЭКГ (не более 1 мес.)
5. Флюорография (или рентгенограмма или КТ органов грудной клетки) (не более 12 месяцев)
6. Заключение терапевта (в том числе сведения о вакцинации против кори) (не более 10 дней)
7. Осмотр гинеколога (для женщин)

* для оперативного лечения:

1. Общий анализ крови, сахар крови (не более 14 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 14 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий (не более 14 дней)
4. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПТИ, МНО, тромбиновое время), (не более 14 дней)
5. Общий билирубин и фракции, АСТ, АЛТ, креатинин, мочеви́на (не более 14 дней)
6. RW методом ИФА, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 мес.)
7. Анализ крови на ВИЧ (не более 6 мес.)
8. Анализ крови на группу крови, резус-фактор (однократно)
9. ЭКГ с описанием (обязательна пленка ЭКГ (не более 14 дней)
10. Флюорография (или рентгенограмма или КТ органов грудной клетки) (не более 12 мес.)
11. Заключение терапевта (в том числе сведения о вакцинации против кори) (не более 14 дней),
12. Осмотр гинеколога (для женщин) (не более 12 мес.)
13. Осмотр стоматолога (санация полости рта) (не более 14 дней)
14. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 14 дней)

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар терапевтического профиля:

1. Общий анализ крови, сахар крови (не более 14 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 14 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий (не более 14 дней)
4. ЭКГ с описанием (обязательна пленка ЭКГ (не более 1 мес.)
5. Флюорография (или рентгенограмма или КТ органов грудной клетки) (не более 12 месяцев)
6. Заключение терапевта (в том числе сведения о вакцинации против кори) (не более 10 дней)
7. Осмотр гинеколога (для женщин)

Дополнительный объем обследования для пациентов гематологического отделения:

1. RW методом ИФА, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 мес)
2. Анализ крови на ВИЧ (не более 6 мес.)

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар гинекологического профиля

* для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови, сахар крови (не более 14 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 14 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий (не более 14 дней)
4. ЭКГ с описанием (обязательна пленка ЭКГ (не более 1 мес.)
5. Флюорография (или рентгенограмма или КТ органов грудной клетки) (не более 12 месяцев)
6. Заключение терапевта (в том числе сведения о вакцинации против кори) (не более 10 дней)

7. Осмотр гинеколога (для женщин) + мазки на флору, цитологию

*для оперативного лечения

1. Общий анализ крови, сахар крови (не более 14 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 14 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий (не более 14 дней)
4. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПТИ, МНО, тромбиновое время), (не более 14 дней)
5. Общий билирубин и фракции, АСТ, АЛТ, креатинин, мочевины (не более 14 дней)
6. RW методом ИФА, на маркеры гепатитов В и С (не более 1 мес)
7. Анализ крови на ВИЧ (не более 6 мес.)
8. Анализ крови на группу крови, резус-фактор (однократно)
9. ЭКГ с описанием (обязательна пленка ЭКГ (не более 14 дней)
10. Флюорография (или рентгенограмма или КТ органов грудной клетки) (не более 12 месяцев)
11. Заключение терапевта (в том числе сведения о вакцинации против кори) (не более 14 дней)
12. Осмотр гинеколога (для женщин) + мазки на флору, цитологию (не более 12 месяцев)
13. Осмотр стоматолога (санация полости рта) (не более 14 дней)
14. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)

Примечание: объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации.

Дополнительно для госпитализации в стационар несовершеннолетних пациентов необходимо иметь:

1. прививочный сертификат;
2. справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (не более 3 дней);
3. для детей до 2-х лет - результаты исследования кала на кишечные инфекции - сальмонеллы, шигеллы, патогенные эшерихии (не более 14 дней);

Законным представителям для госпитализации по уходу за больными несовершеннолетними пациентами необходимо иметь:

1. Флюорография (или рентгенограмма или КТ органов грудной клетки) (не более 12 месяцев),
2. RW методом ИФА (не более 1 мес).