

Правила и сроки госпитализации

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

По направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им для получения первичной медико-санитарной помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. Лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, осуществляется в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации. Госпитализация пациента может быть плановой, экстренной и неотложной.

Решение о госпитализации пациента в круглосуточный, дневной стационар принимает лечащий врач.

Сроки ожидания плановой медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с программой государственных гарантий не превышают 14 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 7 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);

Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно в момент обращения.

Неотложная госпитализация осуществляется по показаниям после осмотра пациента врачом приемного отделения.

Плановая госпитализация в отделения стационара (дневного и круглосуточного) осуществляется с 08.00 до 14:00.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
- действующего полиса ОМС,
- направления из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь,
- результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар в отделения терапевтического профиля или в отделения хирургического профиля для консервативного лечения (без операции):

1. Общий анализ крови (не более 10 дней),
2. Время свёртывания крови (не более 10 дней),
3. Длительность кровотечения (не более 10 дней),
4. Общий анализ мочи (не более 10 дней),
5. Сахар крови (не более 10 дней),
6. ЭКГ (не более 1 мес.),
7. Заключение терапевта (не более 10 дней),
8. RW методом ИФА (не более 1 мес);
9. Заключение флюорографии (не более 6 мес.)
10. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар в отделения хирургического профиля для оперативного лечения:

1. Общий анализ крови + тромбоциты (не более 10 дней),
2. Общий анализ мочи (не более 10 дней),

3. ПТИ, (не более 10 дней),
4. Сахар крови (не более 10 дней),
5. Общий билирубин и фракции (не более 10 дней),
6. АСТ, АЛТ (не более 10 дней),
7. Креатинин, мочеви́на (не более 10 дней),
8. Группа крови, резус фактор (не более 6 мес.)
9. Кровь на ВИЧ, гепатит В и С (не более 6 мес.)
10. ЭКГ (не более 10 дней),
11. Заключение терапевта (не более 10 дней),
12. RW методом ИФА (не более 1 мес);
13. Заключение флюорографии (не более 6 мес.)
14. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 мес)
15. 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.