Приказ по КГБУЗ «Манская РБ»

От 10.08.2018г. № 248-пр

«Об утверждении порядка госпитализации и сроках ее оказания в стационарных подразделениях Краевого государственного учреждения здравоохранения «Манская районная больница»»

С целью реализации программы государственных гарантий по обеспечению населения Манского района бесплатной медицинской помощью ,в целях совершенствования управления госпитализации больных повышения эффективности использования коечного фонда ,сокращения числа необоснованных госпитализаций, оптимизации объема и повышения качества оказываемой стационарной медицинской помощи в Манской районной больницы

П р и к а з ы в а ю:

1.Утвердить:

1.1. Порядок госпитализации в стационар КГБУЗ «Манская районная больница», приложение №1.

2.Заведующим структурными подразделениями, лечащим врачам использовать в работе порядок.

3. Секретарю (Зайцевой Е.) обеспечить ознакомление заинтересованных лиц с данным приказом по роспись.

4.Контроль за исполнением приказа возложить на зам.гл.врача Карпову Л.М.

Главный врач И.В.Шишкина

Приложение №1
К приказу№248от 10.08.2018г.

Порядок госпитализации и сроки ее оказания в стационарных подразделениях Краевого государственного учреждения здравоохранения «Манская районная больница».

1.Общие положения

1.1Госпитализация проводится по клиническим показаниям ,требующим проведения интенсивных методов диагностики и лечения, круглосуточного наблюдения, а также по эпидемическим показаниям с целью изоляции больного. Госпитализация осуществляется на основании направления лечащего врача в наиболее оптимальные сроки но не позднее одного месяца со дня получения направления на госпитализацию. Возможно наличие очередности на плановую госпитализацию. Показания для направления на госпитализацию определяется лечащим врачом, медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических учреждений или поликлиники районной больницы ,а также медицинскими работниками скорой медицинской помощи при наличии показаний к экстренной госпитализации.

1.2.В приемное отделение больные поступают следующими путями:

В плановом порядке по направлению лечебно-профилактических учреждений.
В экстренном порядке –при состояниях угрожающих жизни ил здоровью гражданина или окружающих его лиц, вызванных внезапными заболеваниями, обострениями хронических заболеваний, несчастных случаях, травмах и отравлениях, при патологии беременности и родах всем обратившимся независимо от места жительства.
При самообращении в приемное отделение районной больницы.
1.3.В приемном покое пациент должен осмотрен не позднее 30 минут с момента обращения в случаях неотложной медицинской помощи, при госпитализации по экстренным показаниям –незамедлительно. При наличии показаний для планового стационарного лечения пациент осматривается не позднее чем через 2 часа.

1.4.Пациент находится в приемном отделении не более 12 часов с целью проведения лечебно-диагностических мероприятий в случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение;

1.5. Размещение пациентов осуществляется в палатах на 3 и более мест с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм, при отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных ,поступивших по экстренным показаниям вне палаты на срок не более одних суток.

1.6. Предоставление индивидуального медицинского поста в стационарных условиях пациенту производится по медицинским показаниям.

1.7.Обеспечение лечебным питанием больных, рожениц и родильниц осуществляется в соответствии с физиологическим нормами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

1.8.Предоставлется право одному из родителей (усыновителю,опекуну) или иному члену семьи по усмотрению родителей(усыновителю,опекуну), осуществляющему уход за ребенком до достижения им возраста 4 лет, а за ребенком старше четырех лет- при наличии медицинских показаний, на спальное место и питание с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм, а также на оформление листка временной нетрудоспособности в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

1.9.Плановая госпитализация обеспечивается в соответствии с установленными правилами после проведения необходимого минимума диагностических, в т.ч. инструментальных исследований в сроки, не превышающие установленные стандартами в соответствии с уровнями оказания стационарной помощи .

1.10. Экстренные больные осматриваются дежурным врачом с определением объема необходимой экстренной диагностики, консультаций необходимых специалистов и экстренной медицинской помощи. Далее больной направляется в необходимое отделение в сопровождение медицинского работника.

1.11.Больные без сознания госпитализируются немедленно в палату интенсивной терапии и реанимации.

1.12При госпитализации пациенты предъявляют следующие документы: документ удостоверяющий личность или законного представителя

несовершеннолетнего или недееспособного пациента, страховой полис ОМС, направление на госпитализацию(при плановой госпитализации).

2.Порядок направления на плановую госпитализацию

2.1. Показания для госпитализации определяет и выдает направление на плановую госпитализацию в районную больницу участковый врач-терапевт (педиатр), специалист поликлиники районной больницы, фельдшер, который заполняет "Направление на госпитализацию (консультацию)"

2.2. Направление на плановую госпитализацию выдается на руки пациенту вместе с необходимыми медицинскими документами (амбулаторной картой или выпиской из амбулаторной карты, результатами обязательного лабораторного и функционального обследования).

2.3.Зведующи отделением проверяет полноту и достоверность заполнения врачом направления на плановую госпитализацию, обоснованность госпитализации, своевременность и полноту догоспитального обследования, проведенное лечение на амбулаторном этапе.

2.4.В случае, когда качественная квалифицированная медицинская помощь не может быть предоставлена пациенту на уровне районного звена в связи со сложностью медицинской услуги, недостаточной квалификацией специалистов, отсутствием необходимого диагностического оснащения комиссионно может быть принято решение об отказе в госпитализации и даны рекомендации о госпитализации в лечебно-профилактическое учреждение .Принятие данного решения оформляется письменно в Направлении на госпитализацию (консультацию) с обоснованием и подписывается ответственными лицами лечащим врачом и заместителем главного врача.

2.5. Плановая госпитализация в психиатрические, наркологические, противотуберкулезные диспансеры осуществляется без предварительной записи и очередности на основании направления врача психиатра-нарколога, фтизиатра, врача психиатра.

2.6. В случае, когда необходимая и медицинская услуга не может быть предоставлена в районной больнице (нейрохирургическая, офтальмологическая, оториноларингологическая, челюстно-лицевая и др.) пациент направляет в соответствующее учреждение, при экстренном состоянии санитарным транспортом в сопровождении медицинского работника.

3.Порядок экстренной госпитализации больных в стационарные отделения Манской районной больницы.

3.1.При обращении больных «самотеком» в приемное отделение, больной осматривается дежурным фельдшером, затем по необходимости осматривается дежурным врачом по профилю заболевания, проводятся необходимые диагностические исследования, больной госпитализируется в профильной отделение.

3.1. При неотложных состояниях больной может вызвать СНМП, обратится к медицинскому работнику ФАП, амбулаторий, центров ОВП, который может оказать медицинскую помощь. Затем при наличии показаний больной в сопровождении медицинского работника на санитарном транспорте доставляется в районную больницу. В направлении на госпитализацию должно быть указана следующая информация: Ф.И.О., возраст больного, анамнез заболевания, жалобы, клинические данные, объем проведенных лечебных мероприятий и результат от лечения, диагноз.