

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1
(МБУЗ ДГКБ № 1)

ПРИКАЗ

« 22 » ноября 20 17 г.

№ 404

г. Краснодар

**Об утверждении порядка плановой и экстренной
госпитализации в МБУЗ ДГКБ № 1**

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2013 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Закона Краснодарского края от 19.12.2016 № 3525-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58, СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 57 и приказа управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю и департамента здравоохранения Краснодарского края от 16.11.2010 № 253/3159 «О мерах по улучшению профилактики, диагностики, лечения гельминтозов и кишечных протозоозов в Краснодарском крае»,

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Порядок плановой и экстренной госпитализации в МБУЗ ДГКБ № 1 (приложение к приказу).
2. Назначить ответственным за обеспечение соблюдения медицинским персоналом учреждения порядка плановой и экстренной госпитализации в МБУЗ ДГКБ № 1 заместителя главного врача по медицинской части Литвинскую М.А.
3. Делопроизводителю Карпушовой Е.А. довести до сведения настоящий приказ ответственным лицам.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.А. Тетенкова

УТВЕРЖДЕНО

приказом главного врача

МБУЗ ДГКБ № 1

от 22.11.2017 № 404

ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ И ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В МБУЗ ДГКБ № 1

Порядок плановой госпитализации пациентов в МБУЗ ДГКБ №1

Плановая госпитализация в отделения стационара учреждения осуществляется по направлению врача амбулаторно-поликлинического учреждения при наличии медицинских показаний.

Определение даты госпитализации пациента проводят заведующие профильных отделений стационара учреждения, что указывается в ЛИСТЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (приложение № 1 к настоящему положению). Плановая госпитализация осуществляется в порядке очереди по записи. Журнал плановых госпитализаций ведется в каждом отделении. Согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 год (Закон Краснодарского края от 19.12.2016 № 3525-КЗ), время ожидания на плановую госпитализацию не может превышать 14 дней.

В соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58, СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 57 и приказом управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю и департамента здравоохранения Краснодарского края от 16.11.2010 №253/3159 «О мерах по улучшению профилактики, диагностики, лечения гельминтозов и кишечных протозоозов в Краснодарском крае» при обращении в приемное отделение пациентам и лицам, осуществляющим уход за пациентом (ребенком) в стационаре, необходимо иметь при себе.

Для пациентов (детей):

1. Направление на госпитализацию с места жительства (форма № 057/у-04), с указанием жалоб, анамнеза, проведенном лечении и обследовании (оформляет участковый педиатр), подписанное лечащим врачом, а также заведующим отделением и заверенная личной печатью лечащего врача и печатью учреждения.

2. Заполненный Лист госпитализации.

3. Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка, страховой полис ребенка (оригиналы и ксерокопии).

4. Справка о профилактических прививках и реакции Манту (за все годы – ф 063-4).

5. Справки об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства и из детского учреждения (ясли, сад, школа, среднее профессиональное учебное заведение, ВУЗ и прочие учебные заведения) действительны не более 3-х дней.

6. Результат анализа кала на яйца глистов и соскоба на энтеробиоз (действительны 10 дней).

7. Осмотр на чесотку и педикулёз (действителен 3 дня).

8. Результат анализа кала на кишечную группу - для детей до 2-х лет (действителен 14 дней).

9. Данные флюорографии (действительна 1 год) и результат анализа крови на МОР (действителен 1 месяц) - для детей с 15 лет.

Для родителей и сопровождающих лиц, госпитализируемых по уходу за пациентом (ребенком):

1. Заключение фтизиатра (флюорография действительна 1 год).
2. Анализ кала на кишечную группу с детьми до 2-лет (действительны 14 дней).
3. Результат анализа крови на МОР (действителен 1 месяц).

Плановая госпитализация больных осуществляется в порядке очереди с 8 ч. 00 мин. до 15 ч. 00 мин.

При госпитализации в стационар круглосуточного пребывания пациенту необходимо иметь: сменную обувь, одежду, предметы личной гигиены, жидкое мыло с дозатором, полотенце, 1-2 игрушки, подвергающиеся обработке (пластик, резина).

При госпитализации в стационар дневного пребывания пациенту необходимо иметь: полотенце, простынь, сменную обувь.

Пациентам (детям), находящимся на дневном стационаре, питание не предоставляется.

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации при отсутствии одного из вышеуказанных документов или при наличии острого инфекционного заболевания в госпитализации в стационар МБУЗ ДГКБ № 1 может быть отказано.

Порядок экстренной госпитализации пациентов в МБУЗ ДГКБ №1

В МБУЗ ДГКБ №1 наряду с плановой, осуществляется оказание экстренной медицинской помощи, которая не требует предварительного согласования и записи.

Показаниями для экстренной госпитализации пациентов являются состояния, угрожающие жизни и требующие экстренного оказания медицинской помощи в условиях стационара круглосуточного пребывания.

По экстренным показаниям госпитализируются пациенты по направлению врача или фельдшера скорой медицинской помощи, направлению врача-педиатра амбулаторно-поликлинического учреждения, доставленные санитарным транспортом, либо обратившиеся самостоятельно. Решение о

необходимости госпитализации, перевода в другое медицинское учреждение, направления на амбулаторное лечение принимает дежурный врач.

При экстренном обращении осмотр дежурного врача приемного отделения осуществляется незамедлительно. Диагностическое обследование пациента в приемном отделении учреждения не должно занимать более 2 часов. Пациенты в тяжелом состоянии (нарушение витальных функций организма) госпитализируются в отделение анестезиологии-реанимации, зачисляются в отделение по профилю предварительного диагноза до его уточнения. Пациенты с неуточненным диагнозом, не требующие интенсивной терапии, госпитализируются в отделение по профилю диагноза, указанного в направлении, до уточнения диагноза.

В течении 3-х дней с момента поступления в стационар необходимо предоставить следующие документы для пациентов (детей):

1. Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка, страховой полис-ребенка (оригиналы и ксерокопии).
2. Справка о профилактических прививках и реакции Манту (за все годы - ф 063-4).
3. Справки об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства и из детского учреждения (ясли, сад, школа, среднее профессиональное учебное заведение, ВУЗ и прочие учебные заведения) действительны не более 3-х дней.

Для родителей и сопровождающих лиц, госпитализируемых по уходу за пациентом (ребенком) заключение фтизиатра (флюорография действительна 1 год).

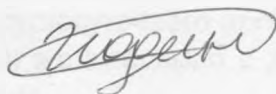
Заместитель главного врача
по медицинской части



М.А. Литвинская

Согласовано:

Начальник юридического
отдела



Ю.А. Июдина