Правила госпитализации

Основные нормативные документы, регламентирующие порядок и условия предоставления пациентам стационарной медицинской помощи:

* Приказ МЗ и СР РФ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
* Приказ МЗ РФ от 28.02.2019 г. №108н «Об утверждении правил ОМС»;
* Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов"
* [Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Ярославской области медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов](http://xn--2-7sbc2aomf1e8b.xn--p1ai/doc/90123_1209.pdf);.

Госпитализация гражданина в дневной стационар ООО «ОфтаКИТ» осуществляется в случаях:

* направления лечащим врачом  поликлиники (список ЛПУ, имеющих право направлять на лечение в ООО «ОфтаКИТ» определен приказом Министра здравоохранения Ярославской области (Приказ ДЗиФ ЯО от 31.01.2023 № 64\_О направлении пациентов в МО негосударственной формы собственности);

Показания для плановой госпитализации в дневной стационар

* продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
* наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
* необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
* наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время;
* невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного  и не требующего постельного режима.

**Порядок госпитализации больного в стационар**

В случае оказания плановой медицинской помощи возможно наличие очередности.

Максимальные сроки ожидания плановой госпитализации для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях - не более 14 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе

При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, либо с информированного согласия больной обследуется на платной основе в приемном отделении с последующей госпитализацией.

При отсутствии у планового больного медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.

*Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в дневной стационар ООО «ОфтаКИТ»:*

1. Общий анализ крови (не >14 дней);
2. Сахар крови (не >14 дней);
3. Анализ крови на резкс-фактор (бессрочно);
4. Анализ крови на группу (бессрочно);
5. Общий анализ мочи (не >14 днй),
6. ЭКГ (не >14 дней);
7. RW (не >1 мес);
8. Анализ крови на ВИЧ (не >1 мес);
9. Анализ крови на на маркёры гепатитов В и С (не >3 мес);
10. Рентгенография или УЗИ придаточных пазух носа (не >3 и 1мес соответственно);
11. Заключение оториноларинголога (при наличии изменений в пазухах носа) (не > 1нед)4
12. Заключение стоматолога (при наличии протезов не требуется);
13. Заключение эндокринолога (при наличии сахарного диабета);
14. Заключение флюорографии (не >1 года);
15. Заключение терапевта (не >1 нед)

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

Необходимые документы для госпитализации в стационар: 1) Действующий медицинский полис. 2) Паспорт. 3) Направление. 4) СНИЛС.

В условиях дневного стационара медицинская помощь организуется в медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях для граждан, которым по состоянию здоровья необходимо медицинское наблюдение и лечение, но не требуется круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

Дневной стационар организован по следующему типу:

* дневной стационар в амбулаторно-поликлиническом учреждении.

Ежедневная длительность пребывания пациентов в дневном стационаре составляет не менее двух часов для дневного стационара при поликлинике.

Лечащий врач выбирает тип стационарозамещающей помощи в зависимости от конкретного заболевания, его тяжести, возможности посещения пациентом медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за пациентом в стационаре на дому.

В дневном стационаре медицинской организации пациенту предоставляются:

* койка на период времени лечения в дневном стационаре;
* ежедневное наблюдение лечащего врача;
* лабораторно-диагностические исследования;
* медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и тому подобное) в соответствии со стандартами медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи в рамках Территориальной программы;
* лечебные манипуляции и процедуры в объемах стандартов оказания медицинской помощи.

В дневном стационаре медицинской организации ведется и заполняется журнал ожидания плановой госпитализации, в котором должны отражаться даты плановой госпитализации, даты фактической госпитализации, а также отказы.