



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»  
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН МОГШАЛЛА ІАЛАШІАРАН МИНИСТЕРСТВО  
ПАЧХЪАЛКХАН БЮДЖЕТНИ УЧРЕЖДЕНИ  
«РЕСПУБЛИКИН ОНКОЛОГИН ДИСПАНСЕР»

**П Р И К А З**

«06» 09 20 24 г.

№ 59/А-п

*Об утверждении правил и сроков госпитализации*

В целях повышения эффективности клинической работы,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить «Правил и сроков госпитализации» в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» (Приложение № 1).
2. Руководителям структурных подразделений обеспечить внедрение Правил в клиническую практику.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по медицинской части.

И. о. директора

Т. И-А. Тазабаев

Приложение №1  
к приказу № 5117-н  
от 06.09.14 г.



## **Правила и сроки госпитализации**

Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:

- по направлению врача поликлиники ГБУ «РОД»;
- при самостоятельном обращении больного по дате фиксированной явки.

**Плановая госпитализация** — госпитализация по направлению лечащего врача поликлиники осуществляется в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

**Показаниями для плановой госпитализации в стационар являются:**

- необходимость коррекции лечения или невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических или лечебных манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;
- состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного;
- необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур;
- необходимость проведения различных видов экспертиз, требующие динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;
- необходимость оказания оперативного лечения;
- необходимость высокотоксичного противоопухолевого лекарственного лечения;
- необходимость проведения лучевого лечения.

Плановой госпитализации в круглосуточный стационар подлежат лица, состояние здоровья которых не позволяет получать лечение в дневных стационарах, имеющие существенные ограничения в самостоятельном передвижении.

**Сроки ожидания плановой госпитализации согласно Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи** — до 30 дней с момента получения направления.

В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка.

### **Особенности госпитализации в дневной стационар**

### **Правила и сроки госпитализации в дневном стационаре**

Согласно утвержденной Территориальной программе государственных гарантий дневные стационары могут организовываться в виде:

- дневного стационара в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- дневного стационара в больничном учреждении в структуре круглосуточного стационара.

Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

1) показанием для направления больного в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, которые невозможно провести в амбулаторных условиях, а также не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий в дневном стационаре составляет не менее 3 часов;

2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 30 дней в соответствии с положениями Территориальной программы;

3) в дневном стационаре в условиях медицинской организации больному предоставляются:

- в дневном стационаре при амбулаторно-поликлиническом учреждении — место (койка), в дневном стационаре при круглосуточном стационаре — койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
- ежедневное наблюдение лечащего врача;
- диагностика и лечение заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами;
- медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);
- лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;

**Медицинская помощь по экстренным показаниям в дневном стационаре не оказывается.**

Медицинская помощь в дневном стационаре оказывается в рамках обязательного медицинского страхования.

Список документов, необходимых для плановой госпитализации: в дневной стационар:

- паспорт гражданина РФ.
- полис обязательного медицинского страхования Российской Федерации.
- направление лечащего врача.

**Порядок госпитализации в дневной стационар**

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в дневной стационар, сменную одежду и обувь.

В случае отказа в (от) госпитализации врач дневного стационара в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах с письменным ознакомлением больного.

План мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, время прихода и длительность пребывания в дневном стационаре и др.) больного в дневном стационаре определяет врач дневного стационара для каждого больного индивидуально.

Перед выпиской из дневного стационара производится заключительный осмотр больного врачом дневного стационара, а при необходимости врачом-специалистом поликлиники, направившим больного в дневной стационар.

Карта больного дневного стационара после выбытия пациента из дневного стационара оформляется и хранится в архиве дневного стационара.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию ГБУ «РОД» согласно графику приема граждан, утвержденному директором ГБУ «РОД».

### **Общие противопоказания для госпитализации в дневной стационар**

В дневном стационаре противопоказано пребывание больных:

- нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и медицинском уходе, парентеральном круглосуточном введении медикаментов; требующих постельного режима;
- имеющих тяжелое сопутствующее заболевание, осложнение основного заболевания, развившегося в ходе лечения в дневном стационаре;
- с частыми обострениями в ночное время до стабилизации состояния;
- с резко ограниченными возможностями самостоятельного передвижения;
- в состояниях, которые требуют строгого соблюдения диетического режима, и выполнить которые в условиях поликлиники невозможно;
- в состояниях, которые могут ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре по дороге в дневной стационар и домой.

### **Особенности госпитализации в круглосуточный стационар**

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
- действующего полиса ОМС,
- направления онколога поликлиники ГБУ «РОД»;
- результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови (не более 10 дней)
2. Коагулограмма (не более 10 дней) по показаниям

3. Биохимический анализ крови (не более 10 дней) по показаниям
4. Общий анализ мочи (не более 10 дней)
5. Анализ крови на ВИЧ, сифилис, Гепатиты В и С (не более 1 месяца)
6. ЭКГ (не более 1 мес.)
7. Заключение терапевта (не более 10 дней)
8. Дополнительные исследования по заключению терапевта
9. Флюорография (не более 12 мес.)
10. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)

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

1. Общий анализ крови + тромбоциты (не более 10 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 10 дней)
3. Коагулограмма (не более 10 дней)
4. Биохимический анализ крови (не более 10 дней)
5. Анализ крови на ВИЧ, сифилис, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 мес)
6. ЭКГ (не более 10 дней)
7. Заключение терапевта (не более 10 дней)
8. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)
9. Флюорография (не более 12 мес.)
10. Догоспитальная подготовка к операции

#### *Примечание*

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

#### **Порядок госпитализации в круглосуточный стационар**

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в круглосуточный стационар, сменную одежду и обувь.

В случае отказа в (от) госпитализации врач круглосуточного стационара в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах с письменным ознакомлением больного.

План мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, длительность пребывания в стационаре и др.) больного в круглосуточном стационаре определяет врач для каждого больного индивидуально.

В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка.

Перед выпиской из круглосуточного стационара производится заключительный осмотр больного лечащим врачом.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию медицинской организации.