



ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ИМЕНИ
А.К. ЕРАМИШАНЦЕВА

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Городская клиническая больница имени А.К. Ерамишанцева
Департамента здравоохранения города Москвы»**

г. Москва, ул. Ленская, д. 15

**Порядок организации и маршрутизации пациентов на плановую госпитализацию
в ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ**

Консультативно-диагностическое отделение ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ» выполняет задачи третьего уровня оказания медицинской помощи.

Основные задачи третьего уровня — консультативно-диагностическая помощь пациентам с применением ресурсоемких диагностических технологий, использование имеющегося клинического и научно-практического потенциала.

Направление больных в специализированные подразделения третьего уровня осуществляется в соответствии с графиком приема врачей посредством СУПП ЕМИАС.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача с оформлением выписки из медицинской документации пациента. Выписка из медицинской документации и направление на госпитализацию выдается пациенту (его законному представителю). Выписка должна содержать: диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи с указанием формы ее оказания (плановая). Направление на госпитализацию оформляется лечащим врачом на бланке медицинской организации, должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью и печатью лечащего врача и содержать следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, домашний адрес;
- номер страхового полиса и название страховой организации (при наличии);
- свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- код основного диагноза по МКБ-10;
- результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
- профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (планово);
- наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи;
- фамилия, имя, отчество и должность лечащего врача, контактный телефон.

Маршрутизация пациента определяется лечащим врачом;

Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи;

Специализированная медицинская помощь при плановой госпитализации оказывается в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение;

При организации оказания специализированной медицинской помощи ведется учетно-отчетная медицинская документация. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях являются:

- наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;
- риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;
- отсутствие возможности оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (престарелые граждане) и инвалидностью 1 группы.

Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) в плановой форме в стационарных условиях осуществляется лечащим врачом консультативно-диагностического отделения (далее – КДО) с оформлением направления на плановую госпитализацию – форма № 057/у-04, выписки из амбулаторной карты (форма 027/у), занесением сведений в Книгу регистрации больных, назначенных на госпитализацию (форма № 034\у).

В течении 2-х рабочих дней, сведения о пациентах, ожидающих плановую госпитализацию по профилю, передаются сотрудниками консультативно-диагностического отделения в приемное отделение ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ» для включения в лист ожидания.

Плановая госпитализация обеспечивается при наличии направления амбулаторно-поликлинического учреждения.

Стационарная медицинская помощь в плановой форме (плановая госпитализация) оказывается не позднее 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

При наличии свободных мест в профильном отделении стационара пациент оповещается по телефону сотрудником приемного отделения ГБУЗ «ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ».

В случае самостоятельного обращения пациента в консультативно-диагностическое отделение ГБУЗ ГКБ имени А.К. Ерамишанцева ДЗМ, определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи стационарно в условиях плановой госпитализации, осуществляется врачом-специалистом (врачами-специалистами) КДО с оформлением записи в учетной документации и медицинской документации пациента.

В случае отсутствия медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, или отказа пациента от оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также по факту оказания консультативно-диагностической помощи, или проведения диагностических исследований (дополнительного обследования назначенного врачом-специалистом третьего уровня с целью уточнения диагноза или подготовки к госпитализации) врачом-специалистом КДО пациенту оформляется и выдается на руки

Медицинское заключение, содержащее следующие сведения:

- дату обращения пациента;
- порядок поступления пациента (самостоятельное обращение, направление медицинской организацией);
- фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента и дату его рождения (число, месяц, год);
- диагноз заболевания (состояния) и код по МКБ-104;• перечень, объем и результаты проведенных пациенту медицинских вмешательств с целью определения медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи (при наличии);
- причину отказа в госпитализации (отсутствие медицинских показаний, отказ пациента);
- рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента.

В случае отказа пациента от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в врач-специалист КДО даст разъяснения пациенту (законному представителю пациента) о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации.

Список необходимых документов для госпитализации

Для госпитализации в стационар, необходимо иметь при себе следующие документы:

1. Направление с указанием заболевания, требующего лечения.
2. Выписка из амбулаторной карты или истории болезни.
3. Документ, удостоверяющий личность.
4. Страховой медицинский полис.
5. Результаты анализов:
 - Анализ крови клинический (срок действия исследования – 10 дн.)
 - Общий анализ мочи (срок действия исследования – 10 дн.)
 - Биохимический анализ крови:
 - Мочевина крови (срок действия исследования – 10 дн.)
 - Креатинин крови (срок действия исследования – 10 дн.)



- Билирубин крови (срок действия исследования – 10 дн.)
- Сахар крови (срок действия исследования – 10 дн.)
- Общий белок крови (срок действия исследования – 10 дн.)
- АЛТ, АСТ, печеночные пробы (срок действия исследования – 10 дн.)
- Реакция Вассермана (срок действия исследования – 3 мес.)
- HVC, Hbs-Ag, ВИЧ (срок действия исследования – 3 мес.)
- ЭКГ (срок действия исследования – 10 дн.)
- Рентгеноскопия грудной клетки (срок действия исследования – 1 год.)

Объем дополнительных обследований и консультация специалистов определяется диагнозом, по поводу которого пациент направляется в стационар.