



ПОРЯДОК госпитализации в отделения стационара ОГБУЗ «Усть-Илимский ОПНД»

1. В отделения стационара ОГБУЗ «Усть-Илимский ОПНД» госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи (психиатрия и наркология) по направлению врачей амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления медицинских организаций.
2. При госпитализации в отделения стационара пациент (лицо, сопровождающее больного) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, паспорт, страховой полис, выписку из амбулаторной карты (по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения), сменную одежду и обувь.
3. Прием больных в стационар проводится в отделении, где имеются необходимые условия для своевременного осмотра и обследования больного. Здесь производится сортировка больных по степени тяжести, тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о госпитализации, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.
4. При необходимости пациент может быть госпитализирован на койки суточного пребывания для проведения необходимого дообследования и лечения, а в последующем выписан на амбулаторное лечение или направлен в профильное отделение, другое ЛПУ.
5. Плановая и экстренная госпитализация больного в отделение обеспечивается в оптимально короткие сроки:
 - 5.1. Экстренные больные без задержки осматриваются дежурным врачом с оказанием медицинской помощи в кратчайшие сроки.
 - 5.2. Плановые пациенты психиатрического и наркологического профиля оформляются с 9:00 до 15:00, предъявляя дежурной медсестре направление, паспорт, страховой полис, СНИЛС, выписку из медицинской карты амбулаторного больного с результатами обследования и обоснования госпитализации.
 - 5.3. Госпитализация при самообращении пациента осуществляется при состояниях, требующих круглосуточного стационарного наблюдения и лечения;
 - 5.4. Пациенты в состоянии алкогольного опьянения принимаются на общих основаниях для оказания неотложной помощи.
6. Всем больным проводится измерение температуры, артериального давления, частоты пульса, массы тела, роста, осмотр на педикулез. Вопрос о санитарной обработке решается дежурным врачом. Санитарная обработка проводится младшим или средним медицинским персоналом.
7. На всех больных заполняется медицинская карта стационарного больного ф. № 003/у, оформляется добровольное информирование согласие на оказание медицинской помощи.
8. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения или отказа больного от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи дежурный врач заполняет журнал отказов от госпитализации ф. № 001/у, где поясняет причину отказа и принятых мерах. При отказе больного от показанной ему госпитализации передается активный вызов в поликлинику, о чем фиксируется в ф. № 001/у с отметкой ФИО передавшего и принявшего вызов.

9. При выявлении в отделении диагноза инфекционного заболевания составляется «экстренное извещение» ф. № 058у, которое регистрируется в журнале учета инфекционных болезней ф. № 060/у и передается в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» за прошедшие сутки до 10:00 часов.

10. При отсутствии документов и невозможности установления личности больного, данные о «неизвестном» сообщаются телефонограммой в полицию, о чем делается запись в журнале телефонограмм, с отметкой о времени подачи и ФИО принявшего и передавшего сообщение.

11. Дежурный врач обязан известить родственников больного в следующих случаях:

11.1. При поступлении в диспансер подростка до 18 лет без родственников;

11.2. При поступлении больного в бессознательном состоянии (при наличии документов);

11.3. В случае смерти больного в отделении.

12. Дежурная медицинская сестра принимает ценности от пациента по описи и помещает на хранение в сейф на период нахождения в стационаре.

Исп.: Юрисконсульт

Шипицина И.В.