

# Госпитализация

## Порядок и условия госпитализации.

Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача ГУЗ «ТОККВД». Врач информирует гражданина о возможности выбора медицинской организации и о том, какие стационары оказывают медицинскую помощь по соответствующему профилю.

**Предельный срок ожидания плановой госпитализации – не более 10 рабочих дней** с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

**Режим работы приёмного отделения: с 8-00 до 19-00 с понедельника по пятницу; с 8-00 до 14-00 в субботу.**

**Приём больных на плановую госпитализацию осуществляется с 8-00 до 19-00**

### Требования к направлению на госпитализацию

- заполненная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию», утвержденную приказом Минздравсоцразвития от 22.11.2004 г. № 255 с угловым штампом и печатью направившего учреждения, личной печатью врача.

### Критерии отбора пациентов на плановую госпитализацию в круглосуточный стационар

- невозможность проведения лечебных и (или) диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- состояние больного, требующее круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожаемых жизни больного, степенью распространенности кожного процесса;
- изоляция по эпидемиологическим показаниям (заразные формы венерических заболеваний).

### Госпитализация по социальным показаниям

Перечень обследований для плановой госпитализации, осуществляемых на догоспитальном этапе:

а) для больных с кожной патологией:

- электрокардиография (ЭКГ) пациентам старше 45 лет, а также пациентам с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией;
- флюорография (рентгенография органов грудной клетки, проведенной в течении последнего года);
- микрореакция на сифилис + ИФА и суммарные АТ с давностью не более 10 дней;
- беременные женщины должны иметь на руках «Карта беременной»;
- консультации врачей специалистов с учётом сопутствующей патологии, где должен быть выставлен диагноз, исключена острая патология, назначено лечение;
- результаты осмотра на чесотку и педикулёз;
- исключение инфекционной патологии (анамнестически и клинически);
- пациенты должны иметь свои лекарственные препараты для лечения хронической сопутствующей патологии.

- б) для венерических больных:

- электрокардиография (ЭКГ) пациентам старше 45 лет, а также пациентам с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией;
- флюорография (рентгенография органов грудной клетки, проведенной в течении последнего года);
- серологические исследования – РМП с сывороткой, суммарные антитела, ИФА, за исключением пациентов с установленным диагнозом сифилиса;
- беременные женщины должны иметь на руках «Карта беременной»;
- консультации врачей специалистов с учётом сопутствующей патологии, где должен быть выставлен диагноз, исключена острая патология, назначено лечение;
- результаты осмотра на чесотку и педикулёз;
- исключение инфекционной патологии (анамнестически и клинически);
- пациенты должны иметь свои лекарственные препараты для лечения хронической сопутствующей патологии.

### **Отказ пациенту в плановой госпитализации возможен при:**

- наличии сопутствующей патологии в стадии декомпенсации (заболевания сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, злокачественное течение гипертонической болезни и другие);
- острое инфекционное заболевание;
- острая хирургическая или травматологическая патология;
- наличие в анамнезе туберкулёза без предоставления справки от фтизиатра;
- состояние алкогольного или наркотического опьянения;
- отсутствие флюорографии органов грудной клетки;
- отсутствие документов: паспорта и страхового полиса.