

Управление здравоохранения правительства ЕАО

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

ПРИКАЗ

№ 33

г. Биробиджан

О госпитализации пациентов в отделения стационара

В соответствии с положением о госпитализации пациентов в ОГБУЗ
«Онкологический диспансер»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующим отделений: Кацу А.И., Шаповалову С.А. осуществлять госпитализацию пациентов строго в соответствии с положением о госпитализации пациентов ОГБУЗ «Онкологический диспансер».
2. Проводить госпитализацию пациентов находящихся в тяжелом состоянии с прогнозируемой продолжительностью менее 1 месяца, строго по согласованию с главным врачом.
3. Госпитализацию иногородних граждан проводить строго по согласованию с главным врачом.
4. Перевод из других лечебно-профилактических учреждений в отделение онкологии хирургического профиля и отделение химиотерапии производить строго по согласованию с главным врачом.
5. Контроль по исполнению данного приказа оставляю за собой.
6. Данный приказ довести до сведения заинтересованных лиц.

Главный врач



Басова Е.А.

Утверждаю



Главный врач ОГБУЗ

«Онкологический диспансер»

Басова Е.А.

2019 год

ПОЛОЖЕНИЕ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В ОГБУЗ «Онкологический диспансер» ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ПОМОЩИ

Госпитализация пациентов в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» для оказания стационарной специализированной помощи осуществляется в соответствии с действующим законодательством, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказами федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и другими нормативными документами, принятыми в установленном порядке, а также Уставом ОГБУЗ «Онкологический диспансер», приказами главного врача и настоящим положением.

• Настоящее Положение (регулирует) регламентирует вопросы оказания плановой стационарной специализированной помощи взрослому населению в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» устанавливает правила направления граждан, нуждающихся в оказании плановой стационарной специализированной, в помощи в ОГБУЗ «Онкологический диспансер».

• ОГБУЗ «Онкологический диспансер» оказывает медицинскую помощь в объеме работ и услуг, определенных лицензией на право осуществления медицинской деятельности.

• Плановая стационарная специализированная помощь пациентам в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» оказывается в специализированных отделениях, в соответствии с Положением об организации деятельности специализированного отделения (приложение), с учетом рекомендуемых штатных нормативов, стандартом оснащения, с порядками и стандартами оказания отдельных видов (по профилям) специализированной медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ.

• Направление на плановую госпитализацию в специализированное отделение оформляет врач-онколог поликлинического отделения, после осмотра пациента при наличии минимального объема необходимых диагностических исследований.

- Плановые консультации пациентов врачами специалистами проводятся в условиях поликлиники ОГБУЗ «Онкологический диспансер».

•В направлении на госпитализацию должна быть четко сформулирована цель госпитализации (диагностическая манипуляция, требующая стационарных условий проведения; вид и объем лечения), общее состояние пациента на момент госпитализации, диагноз, подпись врача.

- Госпитализация пациентов, находящихся в крайне тяжелом состоянии с прогнозируемой продолжительностью жизни менее 1 мес, осуществляется только с ведома главного врача.
- Плановая госпитализация пациентов в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» осуществляется по решению заведующего отделением.
- Оказание специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной, в стационарных условиях в плановой форме - не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки);

Госпитализация пациентов в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» осуществляется в плановом порядке в будние дни с 12-00 до 14-00, госпитализация в экстренном порядке круглосуточно по направлению врача-специалиста. Пациенты с неустановленным, неverified диагнозом госпитализируются в ОГБУЗ «Онкологический диспансер» только по разрешению врачебной комиссии или главного врача.

Госпитализация непрофильных пациентов, а также на непрофильные койки запрещена.

•При оказании плановой стационарной специализированной медицинской помощи и паллиативной возможно наличие очередности. В этом случае, старшими медицинскими сестрами отделений, ведется журнал регистрации пациентов на плановую госпитализацию, в котором указываются паспортные данные пациента, диагноз и сроки планируемой госпитализации.

•Заведующий профильным отделением проводит беседу с пациентом о необходимости предоставления доноров (родственников, товарищей, сослуживцев) в СПК и выдает направление для доноров в СПК утвержденной формы.

•Направление пациента на госпитализацию должно соответствовать установленным требованиям.

Перечень минимального объема обследования для плановой госпитализации:

1. Лабораторные исследования:

- Общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – срок годности результатов (далее – срок годности) 10 дней;

- Биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, мочевина, холестерин, общий билирубин, глюкоза, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза ЛДГ, ГГТ, кальций, фосфор, калий, натрий, глюкоза крови) – срок годности 10 дней;

- Коагулограмма (ПТИ, МНО, АЧТВ, фибриноген, РФМК, этаноловая проба);

- Общий анализ мочи – срок годности 10 дней;

2. Цитологические и гистологические исследования материала биопсий (если проводились),

3. Лента ЭКГ с описанием – срок годности 30 дней; у пациентов старше 60 лет - ЭХО-КГ.

4. Заключение терапевта о наличии сопутствующих заболеваний.

5. Результаты исследования функции внешнего дыхания (для пациентов имеющих легочную недостаточность и всех пациентов с легочной патологией) – срок годности 30 дней;

6. КТ / МРТ (оригиналы снимков или диски с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации DICOM, E-Film, K-Lite и т.п) в зависимости от локализации заболевания в объеме необходимом для постановки диагноза и определения тактики лечения – срок годности 30 дней;

7. Ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от локализации заболевания в объеме, необходимом для постановки диагноза и определения тактики лечения – срок годности 30 дней;

8. Флюорографическое исследование или обзорная Р-графия в двух проекциях – срок проведения не более 1 месяца.

9. При наличии сопутствующей патологии – заключение профильного специалиста.

По показаниям:

- заключение стоматолога о санации полости рта;
- заключение эндокринолога (для пациентов сахарным диабетом);
- посев биологических жидкостей на наличие микрофлоры;
- функциональные и нагрузочные пробы;
- электроэнцефалография;
- другие исследования;
- консультации врачей-специалистов по показаниям;

Реакция микропреципитации (реакция на сифилис) – срок годности 21 день;

Реакция на маркеры вирусного гепатита В – срок годности 42 дня;

Реакция на маркеры вирусного гепатита С – срок годности 42 дня;

Исследование на ВИЧ-инфекцию – срок годности 3мес;

При поступлении в плановом порядке, кроме направления, пациент должен иметь:

медицинский полис (полис ОМС);

• СНИЛС

• документ* удостоверяющий личность (паспорт, удостоверение для военнослужащих, военный билет для солдат, свидетельство о регистрации иммигранта, удостоверение беженца, загранпаспорт для постоянно проживающих за границей граждан, временно находящихся в республике,

справка об освобождении для лиц, освободившихся из мест лишения свободы);

Медицинская сестра приемного покоя должна предупреждать пациента о запрете курения и приема спиртных напитков в зданиях и на территории ОГБУЗ «Онкологический диспансер» под роспись.

При внеплановом поступлении в приемном отделении прием осуществляют дежурный врач и средний медицинский персонал. При необходимости проводится первичная санитарная обработка пациента.

Дежурный врач осматривает пациента, оформляет в установленном порядке медицинскую карту стационарного пациента и направляет пациента, в сопровождении медицинского персонала в отделение по профилю заболевания.

•При госпитализации пациент обеспечивается койко-местом в многоместной палате.

Питание пациента, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение начинается с момента поступления в стационар.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами (протоколами ведения пациентов) оказания медицинской помощи.

Лечащий врач обязан информировать пациента о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме и правилах внутреннего распорядка пациентов в ОГБУЗ «Онкологический диспансер».