

Правила госпитализации, сроки и документы

1.1. Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе

1.2. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе

1.2.1. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях.

1.2.2. При отсутствии у планового больного медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.

1.2.3. Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 1 месяца, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - не более 20 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

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

1. Общий анализ крови(не >1 нед),
2. Время свёртывания крови(не >1 нед),
3. Длительность кровотечения(не >1 нед);
4. Общий анализ мочи(не >1 нед),
5. Сахар крови(не >1 нед)
6. ЭКГ(не >1 нед);
7. Заключение терапевта (не >1 нед)
8. RW(не >1 мес);
9. Заключение флюорографии (не более 1 года)

10. Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)

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

1. Общий анализ крови + тромбоциты (не >1 нед)

2. Общий анализ мочи(не >1 нед),

3. ПТИ, (не >1 нед)

4. Сахар крови (не >1 нед)

5. Общий билирубин и фракции(не >1 нед),

6. АСТ, АЛТ(не >1 нед),

7. Креатинин, мочеви́на (не более 1 нед)

8. ЭКГ(не >1 нед);

9. Заключение терапевта (не >1 нед)

10. RW(не >1 мес.);

11. Заключение флюорографии (не более 1 года)

12. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 года)

13. Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)

Примечание

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

Необходимые документы для госпитализации в стационар:

1) Действующий медицинский полис.

2) Паспорт.

3) Направление.