

Плановая госпитализация — госпитализация по направлению лечащего врача поликлиники осуществляется в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Плановой госпитализации в круглосуточный стационар подлежат лица, состояние здоровья которых не позволяет получать лечение в дневных стационарах, имеющие существенные ограничения в самостоятельном передвижении.

Сроки ожидания плановой госпитализации согласно Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи — до 30 дней с момента получения направления.

Особенности госпитализации в дневной стационар

Правила и сроки госпитализации в дневном стационаре

Условия оказания медицинской помощи в дневном стационаре:

- 1) показанием для направления больного в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, которые невозможно провести в амбулаторных условиях, а также не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий в дневном стационаре составляет не менее 3 часов;
- 2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 30 дней в соответствии с положениями Территориальной программы;

Особенности госпитализации в круглосуточный стационар

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
- действующего полиса ОМС,
- направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи,
- результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

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

1. Общий анализ крови (не более 10 дней)
2. Время свёртывания крови (не более 10 дней) по показаниям
3. Длительность кровотечения (не более 10 дней) по показаниям
4. Общий анализ мочи (не более 10 дней)
5. Сахар крови (не более 10 дней)

6. ЭКГ (не более 1 мес.)
7. Заключение терапевта (не более 10 дней)
8. ИФА на сифилис (не более 1 мес.)
9. Флюорография (не более 12 мес.)
10. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)

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

1. Общий анализ крови + тромбоциты (не более 10 дней)
2. Общий анализ мочи (не более 10 дней)
3. ПТИ, (не более 10 дней)
4. Сахар крови (не более 10 дней)
5. Общий билирубин и фракции (не более 10 дней)
6. АСТ, АЛТ (не более 10 дней)
7. Креатинин, мочеви́на (не более 10 дней)
8. ЭКГ (не более 10 дней)
9. Заключение терапевта (не более 10 дней)
10. ИФА на сифилис (не более 1 мес)
11. Флюорография (не более 12 мес.)
12. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 мес)
13. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней)
14. Догоспитальная подготовка к операции

Порядок госпитализации в круглосуточный стационар

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в круглосуточный стационар, сменную одежду и обувь.