





ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница
им. Н.Ф. Филатова»

Правила учреждения

№ ПУ-01.029.01


«Правила плановой госпитализации»

Номер	Правила № ПУ-01.029.01		
	Порядковый номер правил в учреждении – 029		
	Версия – 1		
Дата создания	11.05.2022		
Дата и причина пересмотра			
Дата начала действия	01.06.2022		
дата следующего пересмотра	01.06.2024		
Разработал	Заместитель главного врача по КЭР Щукин В.С.		11.05.2022
Утвердил	Главный врач М.С.Баженов		12.05.22



Оглавление

1.	Цель.....	3
2.	Нормативные ссылки	3
3.	Квалификация или категория исполнителей	3
4.	Основные правила	3
5.	Предупреждение распространения инфекционных заболеваний	4
6.	Догоспитальное обследование	5
7.	Совместное пребывание лиц, осуществляющих уход за пациентом	5
8.	Приложения.....	6

	ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»	Правила № ПУ-01.029.01
		действует с 01.06.2022
		Страница 3 из 7
Правила учреждения Правила плановой госпитализации		

1. Цель

- Определение правил плановой госпитализации в стационарные отделения учреждения.

2. Нормативные ссылки

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 30.03.1999 № 252-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»
- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
- Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, (утв. постановлением Правительства Пензенской области от 29.12.2021 № 929-пП)

3. Квалификация или категория исполнителей

- Медицинский персонал приемного отделения
- Врачи-специалисты ДКДЦ

4. Основные правила

- Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.
- В случае, если в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина (законного представителя) о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.



Правила учреждения
Правила плановой госпитализации

- Количество мест для плановой госпитализации на конкретный день определяется администрацией ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф.Филатова» (далее – учреждение).
- Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 14 суток. По желанию гражданина и согласованию с лечащим врачом срок дата госпитализации может быть перенесена на срок более 14 суток.
- При выдаче направления на госпитализацию в учреждение лечащий врач информирует гражданина (законного представителя) об установленных правилах госпитализации, наборе необходимых документов, а также организует- догоспитальное обследование.
- Плановая госпитализация осуществляется в указанный в направлении день и часы приема.
- При обращении в приемное отделение гражданин (законный представитель) предоставляют:
 - удостоверение личности гражданина (свидетельство о рождении, паспорт);
 - полис ОМС или ДМС;
 - направление на госпитализацию;
 - выписку из истории развития ребенка (форма №112-у).
- Врач стационарного отделения проводит осмотр пациента на предмет противопоказаний к плановой госпитализации. При их отсутствии разрешает госпитализацию.
- Медицинская сестра приемного отделения оформляет медицинскую документацию, проводит термометрию.

5. Предупреждение распространения инфекционных заболеваний

- В целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний предоставляются следующие документы:

№	наименование	Срок действия документа
1	Анализ кала на яйца глистов	14 дней
2	Обследование на туберкулез: <ul style="list-style-type: none">• для детей до 15 лет – результаты реакции Манту за последний год (при отсутствии результатов – рентгенография органов грудной клетки или консультация фтизиатра;• детям с 15 лет – флюорография, результаты действительны в течение года	1 год



Правила учреждения
Правила плановой госпитализации

3	Результаты посева кала на дизентерийную группу, колиинфекцию, сальмонеллез (детям до 2 лет)	14 дней
4	Маркеры гепатитов В и С <i>(при поступлении на оперативное лечение)</i>	3 мес
5	Реакция Вассермана (RW) <i>(при поступлении на оперативное лечение)</i>	3 мес
6	Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации	1 день
7	Сведения о профилактических прививках <i>(копия карты профилактических прививок (форма № 063/у) или сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93))</i>	

6. Догоспитальное обследование

- В целях догоспитального обследования предоставляются следующие документы:

№	наименование	Срок действия документа
1	Общий анализ крови	10 дней
2	Общий анализ мочи	10 дней
3	Тромбоциты, длительность кровотечения, время свертываемость <i>(при поступлении на оперативное лечение)</i>	10 дней

7. Совместное пребывание лиц, осуществляющих уход за пациентом

- Лицу, фактически осуществляющему уход за ребенком в возрасте до четырех лет, госпитализированному в стационар круглосуточного пребывания, предоставляются питание и спальное место, а для ухода за ребенком в возрасте старше четырех лет указанному лицу питание и спальное место предоставляются при наличии у ребенка медицинских показаний к совместному пребыванию, которые определяются лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается листок временной нетрудоспособности.




Правила учреждения
Правила плановой госпитализации

- Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанного лица не взимается.
- Медицинскими показаниями для совместного пребывания по уходу за больным ребенком являются:
 - заболевания и состояния, оперативные вмешательства и травмы, ограничивающие передвижение пациента, самостоятельное питание пациента, самостоятельное отправление физиологических потребностей пациентом;
 - инвалидность с детства;
 - судорожная активность у пациента;
 - одновременная госпитализация двух и более детей из семьи;
 - другие состояния по решению лечащего врача
- В целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний ухаживающим лицом предоставляются следующие документы:

№	наименование	Срок действия документа
1	Результат флюорографии грудной клетки	1 год
2	При уходе за ребенком до 2-х лет анализы посева кала на дизгруппу, колиинфекцию, сальмонеллез	14 дней

8. Приложения

- График плановой госпитализации пациентов

	ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»	Правила № ПУ-01.029.01
		действует с 01.06.2022
		Страница 7 из 7
Правила учреждения Правила плановой госпитализации		

Приложение

График плановой госпитализации пациентов

№ п/п	День недели	Часы приема	Отделение
1	ПОНЕДЕЛЬНИК	08.00-09.00	Детское уроandroлогическое
		09.00-10.00	Детское офтальмологическое
		10.00-11.00	Детское хирургическое № 2
		11.30-12.30	Отоларингологическое
		12.30-13.30	Ортопедическое
2	ВТОРНИК	08.00-10.00	Детское уроandroлогическое
		10.00-11.00	Детское хирургическое № 2
		11.00-12.00	Отоларингологическое
3	СРЕДА	08.00-09.00	Детское уроandroлогическое
		09.00-10.00	Детское офтальмологическое
		10.00-11.30	Ортопедическое
		11.30-12.30	Отоларингологическое
4	ЧЕТВЕРГ	08.00-10.00	Детское уроandroлогическое
		10.00-11.00	Детское хирургическое № 2
		11.00-12.00	Отоларингологическое
5	ПЯТНИЦА	08.00-09.00	Детское уроandroлогическое
		09.00-10.00	Детское офтальмологическое
		10.00-11.00	Ортопедическое