Утвердил: Главный врач

ГБУЗ «Прокопьевский наркологический диспансер»

А.В. Мертенс

РЕГЛАМЕНТ

плановой госпитализации пациентов в ГБУЗ «Прокопьевский наркологический диспансер»

|  |  |
| --- | --- |
| Введен | 01.11.2023 |
| Изменен | – |
| Отменен | – |
| Разработал | Заместитель главного врача по лечебной части Ларионов С.С.Главная медицинская сестра Краморочкина Н.Б. |
| Место хранения | Кабинет главной заместителя главного врача по лечебной части |
| Согласовано | Заведующий наркологического отделения Тухфатуллин З.Х.Заведующий отделением медицинской реабилитации Агентаев Р.СВрач-терапевт Лукьянова В.Ю. |

Плановую госпитализацию проводят в соответствии с порядком, установленным Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**Время ожидания плановой госпитализации не должно превышать 30 календарных дней.**

**Цели**

Контроль за плановой госпитализацией с обязательным личным осмотром и контролем полноты догоспитального обследования и правильности оформления медицинских документов; повышение эффективности использования коечного фонда стационаров, сокращения числа необоснованных госпитализаций, оптимизации объема и повышения качества оказываемой медицинской помощи.

**Ответственность**

Ответственным за организацию плановой госпитализации в наркологическое отделение является заведующий наркологическим отделением. Ответственным за организацию плановой госпитализации в отделение медицинской реабилитации является заведующий отделением медицинской реабилитации.

**Материальные ресурсы**

1. Медицинская документация:
	1. Медицинская карта пациента, получающего помощь в стационарных условиях
	2. Согласие на обработку персональных данных
	3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
2. Компьютер с установленной программой «Аметист».

**Термины, аббревиатура**

 **Медицинская документация** -очень часто встречается в ФЗ «Об охране здоровья» и других отраслевых нормативных актах. В общем смысле медицинская документация представляет собой перечень документов установленной формы, которые касаются как деятельности самого медучреждения, так и процесса медицинского обслуживания пациентов.

**ГБУЗ ПНД** - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Прокопьевский наркологический диспансер».

**Технология**

1. Отбор пациентов на плановую госпитализацию проводят заведующие коечными отделениями или врача психиатры-наркологи профильных отделений в кабинете приема пациентов в соответствии с графиком работы (приложение 1).

2. У пациента при обращении на плановую госпитализацию при себе должны быть:

* документы (приложение 2);
* результаты анализов в соответствии со стандартами обследования, обязательными для всех МО (приложение 2);
* результаты инструментальных методов исследования (с приложением оригиналов исследования) (приложение 2);
* средства личной гигиены и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям (приложение 3).

3. Пациент либо его законный представитель самостоятельно заполняют форму информированногодобровольного согласия на медицинское вмешательство, согласия на обработку персональных данных при возникновении вопросов обращаются к врачу.

4. Заведующий профильным отделением либо тот, кто исполняет обязанности заведующего отделением на период отпуска или больничного листа, или врач психиатр-нарколог проводит отбор пациентов на плановую госпитализацию, осматривает пациента, проверяет наличие результатов анализов, исследований в соответствии со стандартами обследования.

5. Оформление медицинской документации для плановой госпитализации проводится в кабинете приема пациентов.

6. Медицинская сестра кабинета приема пациентов при обращении пациента на плановую госпитализацию:

6.1. Информирует пациента под подпись с бланком информированного согласия пациента на медицинское вмешательство и согласия на обработку персональных данных.

6.2. Оформляет медицинскую карту госпитализируемого пациента.

6.3. Вклеивает в медицинскую карту направление, результаты анализов, инструментальных исследований.

6.4. Информирует больного под подпись:

* о режиме работы стационара;
* месте хранения верхней одежды.

6.5. Осматривает на педикулез и чесотку пациента.

6.6. Сопровождает в отделение.

7. Если верхняя одежда пациентов сдается в гардероб, кастелянша заполняет квитанцию на одежду в трех экземплярах с подробным перечнем вещей. Одна квитанция вклеивается в медицинскую карту на последнюю страницу, другая хранится на складе вместе с одеждой, и третья хранится у старшей медицинской сестры.

**Запрещено принимать в гардероб:**

* личные документы больного, деньги, ценные бумаги, украшения, ценности, мобильные телефоны;
* продукты питания.

**Приложение 1**

**График приема плановых пациентов**

**Врач психиатр-нарколог наркологического отделения**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дни недели** | **Время** |
| **Понедельник** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Вторник** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Среда** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Четверг** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Пятница** | **с 9:00 до 15:00** |

**Врач психиатр-нарколог отделения медицинской реабилитации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дни недели** | **Время** |
| **Понедельник** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Вторник** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Среда** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Четверг** | **с 9:00 до 15:00** |
| **Пятница** | **с 9:00 до 15:00** |

**Приложение 2**

**Что должно быть у пациента при обращении на плановую**

**госпитализацию**

**Наркологическое отделения:**

1. Действующий полис ОМС.

2. Паспорт.

3. СНИЛС (и его ксерокопия).

4. Направление на стационарное лечение из поликлиники, больницы по форме 057/у, с краткими данными анамнеза жизни и болезни, объективного осмотра, результатов догоспитального обследования и предварительного диагноза. В направление должны быть внесены данные о временной нетрудоспособности.

5. Результаты флюорографии (результат действителен в течение половины года).

6. Анализ крови на ВИЧ-ИФА (результат действителен в течение года).

7. Анализ крови на гепатит В и С (результат действителен в течение года).

8. Результаты ранее проведенных медицинских обследований.

**Отделение медицинской реабилитации:**

1. Действующий полис ОМС.

2. Паспорт.

3. СНИЛС (и его ксерокопия).

4. Направление на стационарное лечение из поликлиники, больницы по форме 057/у, с краткими данными анамнеза жизни и болезни, объективного осмотра, результатов догоспитального обследования и предварительного диагноза. В направление должны быть внесены данные о временной нетрудоспособности.

5. Результаты флюорографии (результат действителен в течение половины года).

6. Анализ крови на ВИЧ-ИФА (результат действителен в течение года).

7. Анализ крови на гепатит В и С (результат действителен в течение года).

8. Результаты ранее проведенных медицинских обследований.

**Перечень оснований для отказа в плановой госпитализации:**

* отсутствие документов и результатов обследования, предусмотренных приложением 2, или предоставление документов и результатов обследования не в полном объеме;
* предоставление заявителем документов, содержащих ошибки или противоречивые сведения.

**Приложение 3**

**Средства личной гигиены и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям**

1. Предметы личной гигиены и ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, мочалка, расческа, туалетная бумага, полотенце).

2. Одежда, белье с обеспечением смены, сменная обувь.

**Запрещенные для передачи вещи:**

1. Острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки.

2. Электронагревательные приборы, кипятильники, сотовые телефоны.