**Название документа:** Правила и сроки госпитализации в отделения клинических больниц ПОМЦ
(Приказ №319 от 09.11.2015г. ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России)

**Текст документа:**

В целях оказания специализированной медицинской помощи в отделения круглосуточного пребывания клинических больниц (далее — «КБ») плановая госпитализация пациентов осуществляется в строгом соответствии с диагнозом (по коду основного заболевания в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ-10) и профиля койки в соответствующем отделении.

Специализированная медицинская помощь в рамках федерального бюджетного финансирования оказывается пациентам, относящимся к прикрепленному контингенту согласно действующим нормативно-правовым документам.

Плановая госпитализация по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) осуществляется при наличии медицинских показаний, полного догоспитального объёма обследований в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и наличии мест в соответствующем отделении в порядке очередности. Заведующими отделениями ведется «Журнал очередности госпитализации по ОМС» по форме, утвержденной приказом по учреждению от 30.09.2011 №317.

Плановая госпитализация проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 02.12.2014 №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

В целях оказания высокотехнологичной медицинской помощи в отделениях круглосуточного пребывания КБ осуществляется плановая госпитализация пациентов в строгом соответствии с приказом Минздрава России от 29.12.2014 №930н (в редакции от 29.05.2015) «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» и административного регламента оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России, утвержденного приказом директора.

Заведующий отделением или врач отделения, ведущий консультативный прием, при первичном обращении пациента, нуждающегося в плановой госпитализации, выдает перечень необходимых анализов и обследований.

Заведующий отделением при наличии всего перечня выполненных обследований подписывает направление на плановую госпитализацию. При отсутствии необходимых исследований предлагает пациенту выполнить их за личные средства в условиях ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России или по месту прикрепления к медицинской организации.

Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях являются:

а) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения;

б) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;

в) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям);

г) риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;

д) отсутствие возможности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети, престарелые граждане) и инвалидностью 1 группы.

Перечисленные медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России являются при условии:

а) нетипичного течения заболевания и (или) отсутствия эффекта от проводимого лечения;

б) необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения;

в) высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами "а", "б", "в";

д) необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения;

е) необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

Заведующий приемным отделением (в его отсутствие - старшая медицинская сестра приемного отделения) при оформлении МКСП проверяет наличие результатов обследований у пациента.

При плановой госпитализации пациент предъявляет следующие документы:

* направление на стационарное лечение (из амбулаторно-поликлинического учреждения или поликлиники ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России) по форме 057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 №255, с обоснованием необходимости госпитализации, а для работающих граждан – и с указанием длительности их временной нетрудоспособности или направление заведующего профильным отделением с консультативного приема;
* удостоверение личности\*
* страховой полис обязательного медицинского страхования;
* СНИЛС (полис пенсионного страхования);
* данные догоспитального обследования в виде «Выписки из медицинской карты амбулаторного пациента» по форме 027/у, утвержденной приказом Минздрава СССР № 1030 от 04.10.1980 или соответствующих записей в амбулаторной карте (допускается предъявление только подлинников выполненных исследований).

Объем догоспитального обследования по всем источникам финансирования, кроме платных медицинских услуг, определен внутренними приказами по учреждению для каждого профиля отделений в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами.

Недостающие обследования необходимо выполнить в параклинических службах ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России (для неприкрепленного контингента в медицинской организации по месту прикрепления или за личные средства).

Ведение очередности госпитализации пациентов в клиническом отделении осуществляет заведующий отделением.

Запрещена плановая госпитализация пациентов без предварительного осмотра (консультации) заведующего соответствующим отделением.

Ответственность за соблюдение порядка плановой госпитализации в отделения КБ возлагается на заведующих отделениями.