

**КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»**  
**министерства здравоохранения Хабаровского края.**

**Порядок**

**госпитализации, оказания консультативной и амбулаторной  
помощи, выполнение СКТ и МРТ.**

**1. Круглосуточный стационар:**

Плановая госпитализация осуществляется с 9.00 до 13.00 при наличии направления на госпитализацию от врача-консультанта КГБУЗ ККБ №2, либо заведующего профильным отделением. Справки по телефону профильного отделения.

Экстренная госпитализация - круглосуточно.

Условия предоставления медицинской помощи: Стационарная, круглосуточная

<b>Наименование структурного подразделения</b>	<b>Наименование профиля коек</b>	<b>Форма оказания помощи</b>
Неврологическое отделение № 1	Неврология инсульт	экстренная
Неврологическое отделение № 2	Неврология инсульт	плановая экстренная
Отделение неотложной кардиологии	Кардиология: Острый инфаркт миокарда	экстренная
Кардиологическое отделение №2	Кардиология: Острый инфаркт миокарда Нестабильная стенокардия Эссенциальная (первичная) гипертензия Другие формы стенокардии Фибрилляция и трепетание предсердий	плановая экстренная
Травматологическое отделение №1	Травматология	экстренная
Травматологическое отделение №2	Травматология	плановая

	(заболевания, повреждение верхних конечностей)	экстренная
Ортопедическое отделение №1	Ортопедия	плановая экстренная
Ортопедическое отделение №2	Ортопедия (эндопротезирование, артроскопические операции)	плановая экстренная
Нейрохирургическое отделение №1	Нейрохирургия	плановая экстренная
Нейрохирургическое отделение №2	Нейрохирургия (вертебрология, нейрохирургия детского возраста)	плановая экстренная
Ожоговое отделение	Комбустиология	плановая экстренная
Хирургическое отделение	Хирургия	плановая экстренная

### **Госпитализация по экстренным показаниям**

Производится по направлению врачей скорой медицинской помощи, врачей территориальных поликлиник, при самообращении круглосуточно, с учетом распоряжения министерства здравоохранения № 1157-р «Об утверждении порядка госпитализации экстренных больных в стационарные отделения учреждений здравоохранения г. Хабаровска».

Очередность госпитализации больных определяет врач по тяжести заболевания.

Больные с травмами глаза, лор – органов, челюстно – лицевой области, при возможности транспортировки, направляются в соответствующие клиники.

При отсутствии показаний к госпитализации больному выдается справка об осмотре врача, проведенных лечебно – диагностических мероприятиях, установленном диагнозе и рекомендациях.

Отсутствие полиса ОМС не является основанием для отказа в медицинской помощи экстренным больным.

При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее тридцати минут с момента обращения, при наличии показаний - госпитализирован в течение двух часов. При угрожающих жизни состояниях больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.

В случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение, допускается нахождение больного в палате наблюдения приемного отделения до двадцати четырех часов. За этот период больному осуществляют полный объем лечебно-диагностических мероприятий, данные о которых заносятся в лист наблюдения. Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний. Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

Медицинская помощь во внеочередном порядке предоставляется следующим льготным категориям граждан:

- Героям Социалистического труда;
- полным кавалерам ордена Славы;
- Героям Советского Союза;
- Героям Российской Федерации;
- полным кавалерам ордена Трудовой Славы;
- лицам, награжденным знаками "Почетный донор СССР", "Почетный донор России";
- гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненным к ним категориям граждан;
- гражданам, признанным пострадавшими от политических репрессий;
- реабилитированным лицам;
- инвалидам и участникам войны;
- ветеранам боевых действий;
- военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда";
- нетрудоспособным членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшим на их иждивении и получающим пенсию по случаю потери кормильца (имеющим право на ее получение);

лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

детям-инвалидам;

детям первого года жизни.

При госпитализации в стационар больные размещаются в палатах. При отсутствии свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.

### **Госпитализация в плановом порядке**

Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации Территориальной программы по профилю коек. Гражданам Российской Федерации, застрахованным за пределами Хабаровского края, медицинская помощь на территории края оказывается в объемах, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 г. N 1074.

Время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию, максимальный срок ожидания не может превышать двух месяцев с момента записи на очередь, исключая онкологические заболевания или подозрения на них, заболевания с возможным ухудшением состояния здоровья, госпитализация при которых осуществляется в день направления. Запись на плановую госпитализацию осуществляет заведующий профильного отделения после очного осмотра и фиксируется в журнале плановой госпитализации.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования, направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях, датированных не позднее 10 дней до госпитализации.

Перечень необходимых для госпитализации результатов обследования:

клинический анализ крови с подсчетом тромбоцитов,

общий анализ мочи,

время свертываемости и длительность кровотечения,

концентрация в крови билирубина, глюкозы, мочевины (креатинина), общего белка, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, протромбина,

группа крови и резус-фактор,

реакция Вассермана,

антитела к ВИЧ-инфекции,

маркеры вирусов В и С,

флюорография органов грудной клетки (со сроком давности не более одного года с указанием даты и номера исследования),

электрокардиография с представлением ленты и заключения.

Дополнительно представляются справка о санации очагов инфекции (стоматолога, оториноларинголога, гинеколога) и заключение терапевта о возможности оперативного лечения.

Список пациентов, подлежащих госпитализации, накануне представляется заведующим профильного отделения в кабинет госпитализации. Госпитализация осуществляется заведующим приемного отделения. В приемном отделении заполняется паспортная часть истории болезни. Оформление осмотра врача производится в профильном отделении лечащим врачом.

Противопоказаниями для госпитализации пациентов в плановом порядке являются:

острые инфекционные заболевания или подозрение на них,

острые формы психических расстройств,

отсутствие или наличие недопустимых изменений в обязательных для госпитализации анализах и результатов обследования

Оказание плановой помощи сверх объемов, определенных территориальной программой Государственных гарантий, внеочередное предоставление

плановой помощи производится на платной основе. Консультация по данному вопросу производится по телефону 45-28-46

## **2. Амбулаторная помощь**

Консультативная помощь

Амбулаторный (консультативный) прием производится по предварительной записи в кабинетах нейрохирурга и ортопеда. Запись на прием производится при обращении пациента в регистратуру приемного отделения или по телефону регистратуры 45-26-36 с 9 до 15 часов при наличии направления ортопеда, хирурга, невролога поликлиники.

Время ожидания приема не должно превышать тридцати минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту.

СКТ и МРТ исследования.

Очередность на компьютерную томографию, компьютерную томографию с внутривенным усилением и ядерно-магнитно-резонансную томографию - не более трех месяцев. Запись производится по квотам для ЛПУ края, утвержденных соответствующим распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края. Запись на исследование производится в кабинете СКТ очно при наличии направления специалиста учреждения. Справки по телефону 45-28-75

### **Оказание помощи в травматологическом пункте**

Оказание помощи больным с травмами в травматологическом пункте КГБУЗ ККБ №2 проводится круглосуточно. В случае необходимости больной направляется на стационарное лечение. Повторный прием пациентов проводится по назначению врача травмпункта.