

ПРИКАЗ

09.01.2024

№ 01/1-ОД

Об утверждении Правил приема пациентов в отделения ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница» и правил выписки из отделений

В целях повышение информированности пациентов и их родственников по вопросам организации приема пациентов в отделения ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница» и выписки из отделений

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила приема пациентов в гериатрическое отделение и правила выписки из отделения согласно приложения № 1.
2. Утвердить Правила приема пациентов в терапевтическое отделение и правила выписки из отделения согласно приложения № 2.
3. Утвердить Правила приема пациентов в отделения сестринского ухода и правила выписки из отделения согласно приложения № 3.
4. Утвердить Правила приема пациентов в отделение паллиативной медицинской помощи и правила выписки из отделения согласно приложения № 4.
5. Разместить утвержденные Правила на стенде в приемном отделении учреждения и Сайте учреждения в разделе «Пациентам» - «Информационно-правовой раздел».
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Т.В. Названова

## **ПРАВИЛА ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В ГЕРИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ И ПРАВИЛА ВЫПИСКИ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ**

### **1. Прием на стационарное лечение**

1. Госпитализация в гериатрическое отделение (далее – Отделение) осуществляется для оказания плановой специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «гериатрия» гражданам пожилого и старческого возраста, и лицам с признаками преждевременного старения организма по направлениям врача-гериатра, врача-терапевта участкового или врача общей практики учреждений здравоохранения, осуществляющих оказание первичной медико-санитарной помощи.

2. Информация об оформленных на госпитализацию в Отделение направлениях размещается в программе Управление потоками пациентов (УПП) специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, оформивших направление.

3. Заместителем главного врача по медицинской части учреждения осуществляется ведение Журнала госпитализации в Отделение.

4. Дата госпитализации предварительно согласуется с заместителем главного врача по медицинской части, тел. 8(4152)22-63-11.

5. Госпитализация осуществляется через приемное отделение ежедневно в рабочие дни с 9.00 до 13.00 часов по направлению на госпитализацию формы № 057/у-04 (далее – Направление).

В Направлении указываются:

- результаты скрининга «Возраст не помеха»;
- результаты Комплексной гериатрической оценки (при наличии врача-гериатра в учреждении здравоохранения, направляющем пациента);
- результаты проведенного клинико-диагностического обследования в амбулаторно-поликлинических или стационарных учреждениях:
  - клинический анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, ЭКГ давностью не более 1 месяца, с указанием даты проведения обследования;
  - рентгенография (флюорография) органов грудной клетки не более 1 года давности, с указанием даты проведения обследования.
- информация об анамнезе заболевания и медикаментозном лечении, проводимом пациенту на амбулаторно-поликлиническом этапе.
- для пациентов, имеющих листок нетрудоспособности: краткий страховой анамнез. К направлению прилагается листок нетрудоспособности, либо копия листка нетрудоспособности.

Направление должно быть заверено заведующим отделением и печатью учреждения здравоохранения, направившего пациента.

6. Медицинская сестра приемного отделения:

- проводит исследование на новую коронавирусную инфекцию методом ИХА с использованием экспресс-тестов на определение антигена к SARS-CoV-2;

- в медико-информационной системе заполняет паспортную часть медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, на основании оригиналов документов, удостоверяющих личность (паспорт), полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛС, справки МСЭ об инвалидности (при наличии).

7. Осмотр больного в приемном отделении проводится заведующим отделением.

8. При наличии противопоказаний для госпитализации на момент осмотра, делается запись в журнале отказов с указанием причины отказа в госпитализации и рекомендациях о дальнейшем ведении и наблюдении пациента.

9. Осмотр пациента в отделении осуществляется лечащим врачом в течение 2-х часов с момент его госпитализации.

## **2. Выписка из Отделения**

1. Средний срок нахождения на стационарном лечении в Отделении составляет 11-12 дней.

2. О дате выписки пациент или его родственники информируются заранее, не менее чем за 3 дня до даты планируемой выписки.

3. Выписной эпикриз с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями для дальнейшего наблюдения лечащим врачом поликлиники по месту жительства выдается на руки пациенту.

4. Трудоспособным оформляется и выдается листок нетрудоспособности.

5. Пациент может быть выписан досрочно за систематическое нарушение Правил внутреннего распорядка или в случае отказа от дальнейшего лечения, о чем делается запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в выписном эпикризе и отметка в листке нетрудоспособности.

## ПРАВИЛА ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ И ПРАВИЛА ВЫПИСКИ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ

### 1. Прием на стационарное лечение

1. Госпитализация в терапевтическое отделение (далее – Отделение) осуществляется для оказания плановой специализированной медицинской помощи по профилю «терапия» гражданам пожилого и старческого возраста по направлениям врача-терапевта участкового или врача общей практики учреждений здравоохранения, осуществляющих оказание первичной медико-санитарной помощи.

2. Информация об оформленных на госпитализацию в Отделение направлениях размещается в программе Управление потоками пациентов (УПП) специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, оформивших направление.

3. Заместителем главного врача по медицинской части учреждения осуществляется ведение Журнала госпитализации в Отделение.

4. Дата госпитализации предварительно согласуется с заместителем главного врача по медицинской части, тел. 8(4152)22-63-11.

5. Госпитализация осуществляется через приемное отделение ежедневно в рабочие дни с 9.00 до 13.00 часов по направлению на госпитализацию формы № 057/у-04 (далее – Направление).

В Направлении указываются:

- результаты проведенного клинико-диагностического обследования в амбулаторно-поликлинических или стационарных учреждениях:

- клинический анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, ЭКГ давностью не более 1 месяца, с указанием даты проведения обследования;

- рентгенография (флюорография) органов грудной клетки не более 1 года давности, с указанием даты проведения обследования.

- информация об анамнезе заболевания и медикаментозном лечении, проводимом пациенту на амбулаторно-поликлиническом этапе.

- для пациентов, имеющих листок нетрудоспособности: краткий страховой анамнез. К направлению прилагается листок нетрудоспособности, либо копия листка нетрудоспособности.

Направление заверяется заведующим отделением и печатью учреждения здравоохранения, направившего пациента.

6. Медицинская сестра приемного отделения:

- проводит исследование на новую коронавирусную инфекцию методом ИХА с использованием экспресс-тестов на определение антигена к SARS-CoV-2;

- в медико-информационной системе заполняет паспортную часть медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, на основании оригиналов документов, удостоверяющих личность (паспорт), полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛС, справки МСЭ об инвалидности (при наличии).

7. Осмотр больного в приемном отделении проводится заведующим отделением.

8. При наличии противопоказаний для госпитализации на момент осмотра, делается запись в журнале отказов с указанием причины отказа в госпитализации и рекомендациях о дальнейшем ведении и наблюдении пациента.

9. Осмотр пациента в отделении осуществляется лечащим врачом в течение 2-х часов с момент его госпитализации.

## **2. Выписка из Отделения**

1. Средний срок нахождения на стационарном лечении в Отделении составляет 14 дней.

2. О дате выписки пациент или его родственники информируются заранее, не менее чем за 3 дня до даты планируемой выписки.

3. Выписной эпикриз с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями для дальнейшего наблюдения лечащим врачом поликлиники по месту жительства выдается на руки пациенту.

4. Трудоспособным оформляется и выдается листок нетрудоспособности.

5. Пациент может быть выписан досрочно за систематическое нарушение Правил внутреннего распорядка или в случае отказа от дальнейшего лечения, о чем делается запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в выписном эпикризе и отметка в листке нетрудоспособности.

## **ПРАВИЛА ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И ПРАВИЛА ВЫПИСКИ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ**

### **1. Прием на стационарное лечение**

1. Госпитализация в отделение сестринского ухода (далее – Отделение) осуществляется для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам преимущественно пожилого и старческого возраста, инвалидам, одиноким гражданам, нуждающимся в круглосуточном поддерживающем лечении и сестринском уходе.

2. В Отделение осуществляется перевод пациентов из других государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края для оказания паллиативной медицинской помощи, одиноким пациентам, нуждающимся в круглосуточном поддерживающем лечении и сестринском уходе.

3. Перевод пациентов из других учреждений осуществляется по ходатайству администрации учреждений, пациентов или их законных представителей (родственников) после окончания курса лечения, предусмотренного стандартами медицинской помощи, при наличии показаний для госпитализации в отделение сестринского ухода и наличии свободных мест.

4. Направление пациентов в Отделение осуществляется по решению врачебной комиссии учреждений здравоохранения, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

5. Госпитализация в Отделение производится при наличии следующих документов:

- направление на госпитализацию (форма № 057/у-04);
- личное заявление пациента или его законного представителя (родственника) на помещение в Отделение;
- документы, удостоверяющие личность и социально-правовой статус гражданина (паспорт, пенсионное удостоверение, СНИЛС, справка об инвалидности);
- полис обязательного медицинского страхования;
- справка о размере пенсии, выданной органом, осуществляющим пенсионное обеспечение.

Вышеуказанные документы могут быть представлены в подлинниках или в копиях, заверенных в установленном порядке.

6. По социальным показаниям разрешена госпитализация в Отделение лиц с утраченными документами; лиц, категории БОМЖ, нуждающихся в круглосуточном поддерживающем лечении и сестринском уходе.

При госпитализации вышеуказанной категории граждан социальный работник учреждения восстанавливает утраченные документы, содействует в оформлении документов для получения пенсии и других выплат, оформлении и переводе в социальные учреждения стационарного типа (дома-интернаты).

7. С пациентом или его законным представителем (родственником), обязанным по действующему законодательству содержать гражданина, нуждающегося в медико-социальной помощи (часть третья статьи 38

Конституции Российской Федерации от 12.12.1993, статьи 87, 88, 93, 95, 96, 97 Семейного кодекса Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ), попечителем или другим физическим лицом заключается договор о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов.

Пребывание в Отделении оплачивается с первого дня заключения договора. Размер оплаты определяется в соответствии с Положением о перечне платных услуг и тарифов на платные услуги в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница», утвержденным приказом по учреждению. Вместе с тем, размер ежемесячной оплаты не должен превышать 75 % ежемесячного размера пенсии, получаемой пациентом.

При досрочном выбытии оставшаяся неиспользованная сумма возвращается пациенту, законному представителю (родственнику) или другому лицу, заключившему договор, по заявлению.

## **2. Выписка из Отделения**

1. Средний срок нахождения на стационарном лечении в Отделении составляет 30 дней.

2. Длительность пребывания в Отделении определяется тяжестью состояния пациента и закрепляется договором установленной формы между руководителем учреждения и пациентом или его законным представителем (родственником) по заявлению.

3. Выписной эпикриз с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями для дальнейшего наблюдения лечащим врачом поликлиники по месту жительства выдается на руки пациенту или его родственнику.

4. Трудоспособным оформляется и выдается листок нетрудоспособности.

5. Пациент может быть выписан досрочно за систематическое нарушение Правил внутреннего распорядка или в случае отказа от дальнейшего лечения, о чем делается запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в выписном эпикризе и отметка в листке нетрудоспособности.

**ПРАВИЛА  
ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ  
И ПРАВИЛА ВЫПИСКИ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ**

**1. Прием на стационарное лечение**

1. Госпитализация в отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (далее – Отделение) осуществляется для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в стационарных условиях.

2. В отделении паллиативной помощи взрослым осуществляется перевод взрослых пациентов из других государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

3. Перевод взрослых пациентов из других учреждений осуществляется по ходатайству администрации учреждений при наличии показаний для госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи и наличии свободных мест.

4. Направление пациентов в отделение паллиативной помощи взрослым осуществляется по решению врачебной комиссии учреждений здравоохранения, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

5. Госпитализация в отделении паллиативной помощи взрослым производится при наличии следующих документов:

- направление на госпитализацию (форма № 057/у-04) или выписной (переводной) эпикриз;
- заключение врачебной комиссии учреждения здравоохранения, направляющего пациента, о признании пациента, нуждающимся в оказании стационарной паллиативной медицинской помощи;
- документы, удостоверяющие личность и социально-правовой статус гражданина (паспорт, пенсионное удостоверение, СНИЛС, справка об инвалидности);
- полис обязательного медицинского страхования;

В случае, если при госпитализации пациента отсутствует заключение врачебной комиссии о признании пациента, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, данный вопрос рассматривается на заседании врачебной комиссии учреждения.

Если пациенту не присваивается статус паллиативного, он находится в отделении для оказания сестринского ухода и с ним или его родственниками заключается договор о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов.

6. Пребывание в отделении паллиативной медицинской помощи взрослым для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется на бесплатной основе.



## 2. Выписка из Отделения

1. Средний срок нахождения на стационарном лечении в Отделении составляет 30 дней.
2. Длительность пребывания в отделении паллиативной помощи взрослым определяется тяжестью состояния пациента.
3. Выписной эпикриз с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями для дальнейшего наблюдения лечащим врачом поликлиники по месту жительства выдается на руки пациенту или его родственнику.
4. Трудоспособным оформляется и выдается листок нетрудоспособности.