

Утверждаю



Главный врач
ГБУЗ Калининградской области «Балтийская ЦРБ»

В.М. Пикалов

« 24 » июля 2023г.

**Положение
об организации оказания первичной специализированной медицинской
помощи в стационарных отделениях ГБУЗ Калининградской области
«Балтийская ЦРБ».**

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания специализированной медицинской помощи в ГБУЗ Калининградской области «Балтийская ЦРБ».
2. Первичная специализированная медицинская помощь оказывается в ГБУЗ Калининградской области «Балтийская ЦРБ», имеющей лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
3. Первичная специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций
4. Первичная специализированная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
5. При организации оказания первичной специализированной медицинской помощи ведется учетно-отчетная медицинская документация.
6. Медицинскими показаниями для оказания первичной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях являются:

- а) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной 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 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 первичной специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети, престарелые граждане) и инвалидностью 1 группы.

10. Медицинскими показаниями для оказания первичной специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара являются наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания первичной специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

11. Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания первичной специализированной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, предусмотренных подпунктом "б" пункта 9 и пунктом 10 настоящего Положения, осуществляется лечащим врачом пациента (по согласованию с заведующим отделением профильного отделения).

12. Для получения специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациент самостоятельно обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи в соответствии с Правилами осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи.

При оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию или от момента самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза не должно превышать 30 минут.

13. В случае самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи стационарно, предусмотренных подпунктом "а" пункта 9 настоящего Положения, осуществляется врачом-специалистом (врачами-специалистами) медицинской организации с оформлением записи в учетной документации медицинской организации и медицинской документации пациента.

14. В случае отсутствия медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 9 настоящего Положения, или отказа пациента от оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, оформляет на бланке медицинской организации медицинское заключение, содержащее:

дату и время поступления пациента;

порядок поступления пациента (самостоятельное обращение, доставление выездной бригадой скорой медицинской помощи, направление медицинской организацией);

фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента и дату его рождения (число, месяц, год);

диагноз заболевания (состояния) и код по МКБ-10;

перечень, объем и результаты проведенных пациенту медицинских вмешательств с целью определения медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;

причину отказа в госпитализации (отсутствие медицинских показаний, отказ пациента);

рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента.

15. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, дает разъяснения пациенту (законному представителю пациента) о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации.

16. Для получения первичной специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

В случае если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа) принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать пациента (законного представителя пациента) о возможности выбора медицинской организации в установленном порядке с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

17. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 18 настоящего Положения, и направление на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь (далее - направление на госпитализацию), в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 19 настоящего Порядка.

Выписка из медицинской документации и направление на госпитализацию выдается пациенту (его законному представителю).

19. Выписка из медицинской документации должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи с указанием формы ее оказания (неотложная, плановая).

19. Направление на госпитализацию оформляется лечащим врачом на бланке медицинской организации, и должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью и печатью лечащего врача и содержать следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, домашний адрес;

номер страхового полиса и название страховой организации (при наличии);

свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

код основного диагноза по МКБ-10;

результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);
наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи;
фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

20. Выбор медицинской организации при оказании пациенту специализированной медицинской помощи в плановой форме за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает пациент, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

21. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства при оказании первичной специализированной медицинской помощи является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Порядок и сроки госпитализации в стационар

Условия предоставления госпитализации по экстренным показаниям.

Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется:

- врачами первичного звена;
- врачами скорой медицинской помощи;
- переводом из другого лечебно-профилактического учреждения;
- врач приемного покоя.

Экстренная госпитализация осуществляется круглосуточно

На госпитализацию в стационар направляются пациенты с предварительным или установленным ранее диагнозом. Больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при угрожающих жизни состояниях — немедленно. В случаях, когда для окончательной постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение больного в приемном отделении до 2 часов.

Показания к госпитализации:

- состояние, требующее активного лечения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, проведение оперативного и консервативного лечения);
- состояние, требующее активного динамического наблюдения;
- необходимость изоляции;
- проведение специальных видов обследования.

Виды медицинской помощи определяются в соответствии с лицензией ГБУЗ КО Балтийская ЦРБ. В случаях, когда необходимые виды помощи выходят за рамки возможностей Балтийской ЦРБ, больной должен быть переведен в ЛПУ с соответствующими возможностями либо должны быть привлечены к лечению компетентные специалисты.

Время нахождения в приемном отделении круглосуточного стационара бригады скорой медицинской помощи, доставившей пациента, составляет не более 30 минут.

Условия предоставления плановой госпитализации.

Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях (согласно вышеуказанному перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию), и при возможности проведения необходимых методов обследования в медицинскую организацию.

Максимальное время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию – не более 7 дней со дня получения направления на госпитализацию.

Направления гражданина на плановую госпитализацию в медицинскую организацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с

клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врачом.

Госпитализация в плановом порядке осуществляется через приемное отделение в следующем порядке:

- педиатрическое отделение: с 9.00 до 9.30

-дневной стационар педиатрического отделения: с 9.30 до 10.00

- хирургическое отделение: с 10.00 до 10.30

Дневной стационар поликлиники: с 10.00 до 11.00

Дневной стационар женской консультации: с 11.00 до 11.30

- терапевтическое отделение: с 11:30 до 12.00

- паллиативное отделение: с 12.00 до 12.30

Прием совпадает со временем работы основных кабинетов и подразделений медицинской организации, обеспечивающих консультации, обследования, процедуры. Время ожидания приема с момента входа в приемное отделение до момента сопровождения в палату — не более 1 часа от времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному, при этом ожидающие плановой госпитализации пациенты должны быть проинформированы.

Требования к направлению больного при госпитализации в стационар

Направление на плановую госпитализацию выписывается на бланках медицинской организации, подлежащих строгому учету.

В направлении указываются:

- фамилия, имя, отчество больного полностью;
- дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);
- административный район проживания больного;
- данные действующего полиса обязательного медицинского страхования (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);
- при отсутствии полиса ОМС — паспортные данные;
- официальное название стационара и отделения, куда направляется больной;
- цель госпитализации;
- диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;
- данные обследования согласно обязательному объему обследования больных, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального,

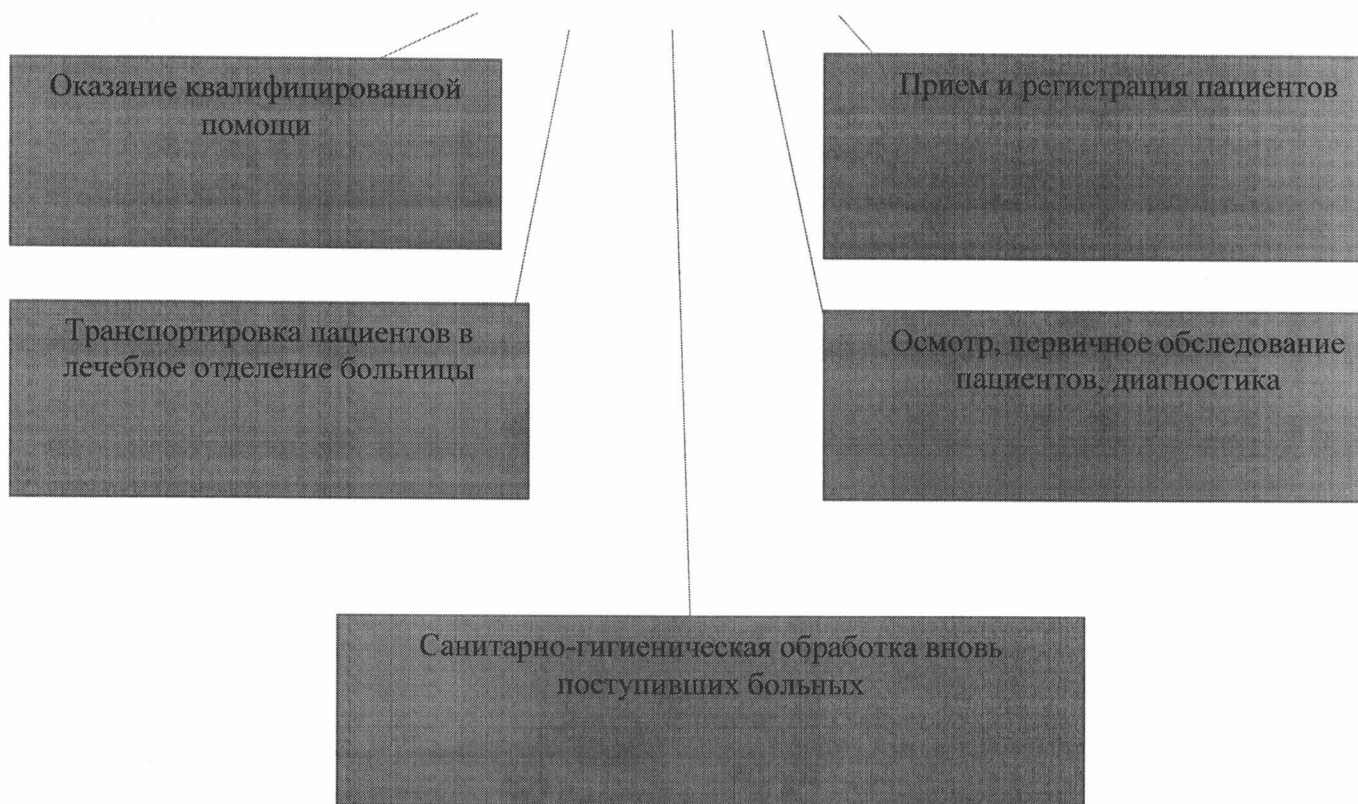
рентгеновского, консультации специалистов в соответствии с медико-экономическими стандартами), с указанием даты;

- сведения об эпидемиологическом окружении;
- сведения о профилактических прививках;
- дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего поликлиниками;

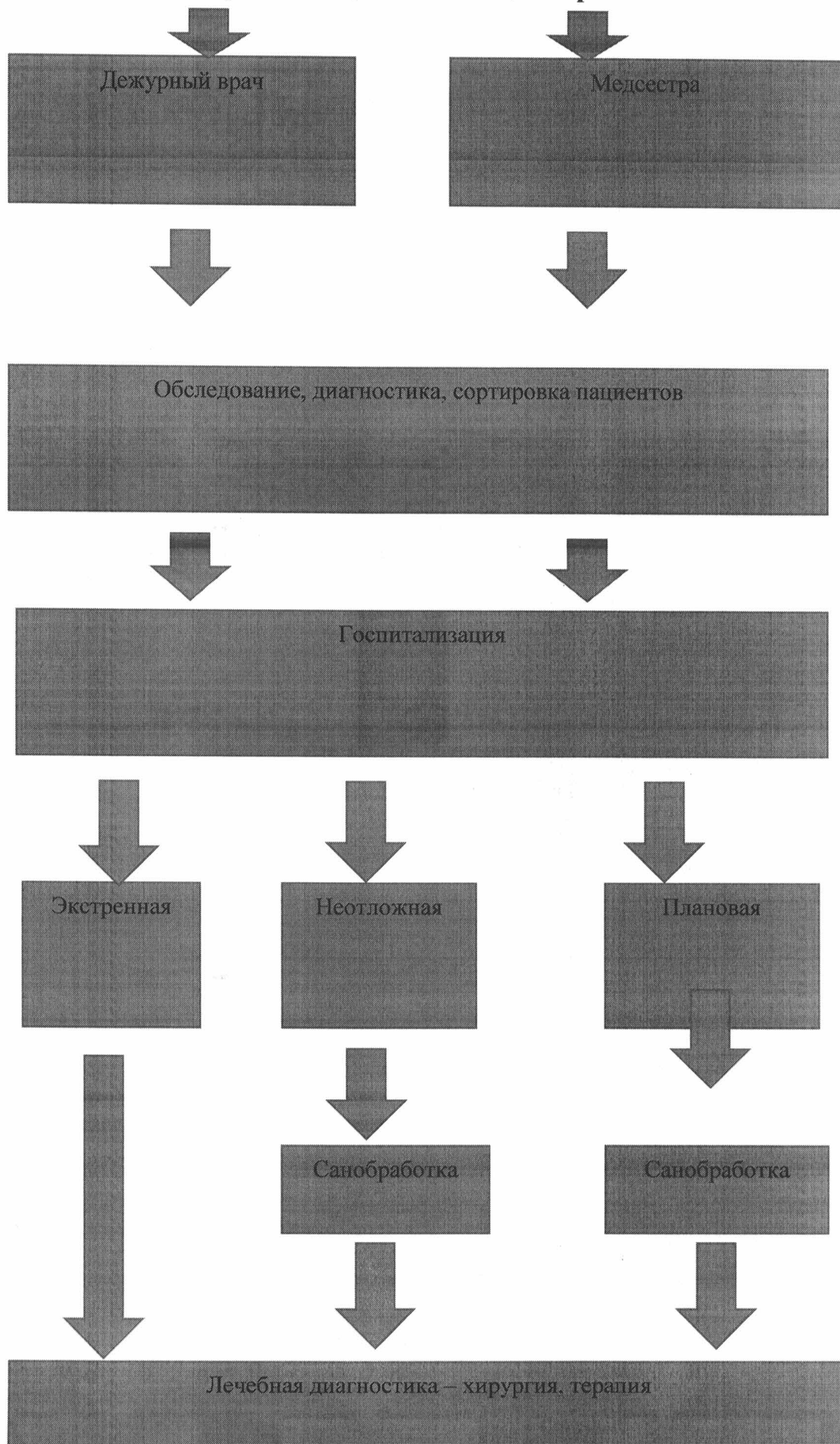
Направление на госпитализацию граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

Контроль за госпитализацией больного осуществляет лечащий врач, направивший пациента в стационар и врач приемного отделения.

Функции приемного покоя



Этапы приема пациента в стационар



**Порядок информирования пациента о правах и обязанностях,
состоянии здоровья, выбора лиц, которым, в интересах пациента может
быть передана информация о состоянии его здоровья
в приемном отделении Балтийской ЦРБ**

Во исполнение требований Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», а также в целях повышения удовлетворенности пациентов Балтийской ЦРБ оказываемой медицинской помощью, повышения качества и безопасности медицинской помощи утвержден порядок информирования пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбора лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Ответственность за организацию разъяснительной работы в приемном отделении, оформлению, в виде документа на бумажном носителе, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказу от медицинского вмешательства, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, а также медицинским работником, возлагается на дежурного врача приемного отделения.

Заместитель главного врача по медицинской части



Кириев Р.Х.