

Правила и сроки госпитализации в ГБУЗ «ГКБ №24 ДЗМ»

ГБУЗ ГКБ №24 ДЗМ оказывает медицинскую помощь гражданам в объеме работ и услуг, определенных лицензией на право осуществления медицинской деятельности за счет следующих источников финансирования:

- средств обязательного медицинского страхования (ОМС);
- финансовых средств юридических лиц (по договорам со страховыми компаниями по линии добровольного медицинского страхования – ДМС и негосударственными медицинскими организациями);
- финансовых средств физических лиц (по договорам с гражданами на возмездное оказание медицинских услуг – платные медицинские услуги);
- иных источников в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе Федеральным законом от 21.11.2012 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Категории граждан, имеющие право на стационарное лечение в ГКБ №24:

- пациенты, лечение которых оплачивается из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования (ОМС) в рамках Территориальной программой государственных гарантий на оказание гражданам бесплатной медицинской помощи;
- пациенты, пребывание и лечение которых оплачивается страховой компанией осуществляющей добровольное медицинское страхование;
- пациенты, пребывание и лечение которых проводится на основании заключения договора оказания платных медицинских услуг, форма и порядок заключения которых определены Положением о предоставлении платных медицинских услуг в ГКБ №24;
- граждане иностранных государств, лица без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по программе ОМС или ДМС, и граждане Российской Федерации, не проживающие постоянно на ее территории, и не являющиеся застрахованными по программе ОМС или ДМС, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации пребывания и лечение проводится на основании договора оказания платных медицинских услуг, форма и порядок заключения которых определены Положением о предоставлении платных медицинских услуг в ГКБ №24.

Экстренная медицинская помощь иностранным гражданам, не застрахованным в системе ОМС, оказывается бесплатно за счет средств бюджета до устранения угрозы жизни пациентов. Решение об этом принимается врачебной комиссией (ВК) с участием заместителя главного врача по профилю или ответственного дежурного администратора в ночное время, выходные, праздничные дни. Во всех остальных случаях медицинская помощь оказывается за плату с оформлением письменного договора.

Пациенты, получающие медицинскую помощь в рамках программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, могут по желанию заключать договор на получение медицинских услуг, в том числе сверх установленных объемов финансирования, предусмотренных клинико-экономическими и медико-экономическими стандартами оказания медицинской помощи. Оказание платных услуг сверх заявленных стандартов оказания медицинской помощи осуществляется на основании договоров, форма и порядок заключения которых определены Положением о предоставлении платных медицинских услуг в ГКБ №24.

Госпитализация пациентов на стационарное лечение осуществляется в одно из лечебных отделений ГКБ №24 в плановом или экстренном порядке.

Стационарное лечение проводится, как в условиях круглосуточного стационара, так и в условиях дневного стационара.

На дневной стационар госпитализируются пациенты:

- при невозможности проведения лечебных и диагностических мероприятий в амбулаторных условиях;
- при неэффективности амбулаторного лечения.

Вопрос о необходимости госпитализации в акушерский стационар филиала №2 (Москва, 4-й Вятский пер., 39) решается в день поступления женщины в приемное отделение.

Плановая госпитализация пациентов в стационар ГБУЗ «ГКБ №24 ДЗМ» производится в приемном отделении по направлению врача амбулаторно – поликлинического учреждения и/или после консультации и положительного решения о госпитализации при визите пациента в консультативно-диагностическое отделение ГКБ №24. При угрожающих жизни состояниях экстренная госпитализация производится непосредственно в отделение реанимации и интенсивной терапии или в операционную.

Пациент при поступлении на плановую госпитализацию в приемное отделение должен при себе иметь:

- направление на госпитализацию;
- паспорт;
- страховой медицинский полис;
- пациентам, имеющим инвалидность — документ, подтверждающий группу инвалидности;
- сменную обувь;
- предметы личной гигиены.

Перед плановой госпитализацией пациент проходит догоспитальное медицинское обследование в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту прикрепления.

Обязательный минимальный объем обследования для плановой госпитализации с указанием сроков действия результатов обследования:

1. Общий анализ крови - 14 дней.
2. Общий анализ мочи – 1 мес.
3. Биохимический анализ крови (глюкоза, общий билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, щелочная фосфатаза, белок) – 1 мес.
4. Коагулограмма -1 мес.
5. Анализы крови на ВИЧ, маркеры гепатита В и С - 3 мес.
6. Анализ крови на сифилис (реакция Вассермана) - 1 мес.
7. Группа крови и резус фактор (учитывать наличие результата на бланке ЛПУ)
8. Рентгенография грудной клетки или флюорография – 1 год
9. ЭКГ -1 мес.
10. Консультация терапевта – 1мес.
11. Консультация инфекциониста по показаниям.
12. Консультация гинеколога по показаниям.
13. Инструментальные исследования (УЗИ, ЭГДС, колоноскопия) по показаниям.

Сроки госпитализации, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий

В ГБУЗ ГKB №24 ДЗМ проводится плановая и экстренная госпитализация:

- плановая госпитализация с понедельника по пятницу с 8.30 – 15.30 (возможна в воскресенье с 9.00 – 14.00);
- экстренная госпитализация - круглосуточно;
- плановая и экстренная госпитализация беременных родильниц, рожениц, новорожденных и недоношенных детей в филиал №2 (Москва, 4-й Вятский переулок, д.39) проводится круглосуточно.

Медицинская помощь в стационарных условиях в экстренной форме оказывается безотлагательно.

Медицинская помощь в стационарных условиях в плановой форме (плановая госпитализация) по хирургическому профилю оказывается не позднее 14 рабочих дней, а по терапевтическому профилю не позднее 10 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию пациента. Плановая госпитализация обеспечивается при наличии указанного направления. Исключения, когда срок ожидания плановой госпитализации может превысить 14 рабочих дней, составляют следующие случаи:

- комиссионное определение сроков ожидания плановой госпитализации в соответствии с медицинскими показаниями;

- желание пациента выбрать лечащего врача;
- проведение плановых и внеплановых мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного и санитарно-эпидемиологического режима в учреждении.

Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения пациента.

Сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливаются в соответствии с приказом федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.