



Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр
специализированных видов медицинской помощи (онкологический)»

ПРИКАЗ

«13» апреля 2022 г.

№ 97

Об утверждении
Порядка госпитализации
пациентов, достигших 18 лет,
в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)»

В целях повышения эффективности использования коечного фонда ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)» (далее – учреждение), упорядочения системы приема больных для оказания им стационарного лечения в плановой форме, приказываю:

1. Утвердить Порядок госпитализации пациентов, достигших 18 лет, в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)» (Приложение) и ввести его в действие с 01.05.2022.
2. Порядок госпитализации пациентов, достигших 18 лет, в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)», утвержденный приказом от 01.04.2021 № 127, считать утратившим силу с 01.05.2022.
3. Заведующему сектором документационного обеспечения Григорьеву С.В. ознакомить с настоящим приказом заместителя директора по медицинской части, заместителя директора по химиотерапевтическому и радиотерапевтическому лечению, заместителя директора по амбулаторно-поликлинической помощи, заместителя директора по клинико-экспертной работе, заместителя директора по организационно-методической работе, заведующих лечебными отделениями, заведующего приемным отделением.
4. Заведующему приемным отделением ознакомить с настоящим приказом сотрудников вверенных отделений под роспись. Листы ознакомления передать в сектор документационного обеспечения.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по амбулаторно-поликлинической помощи Абдулоеву Н.Х.

Директор

В.М. Моисеенко

**Порядок
госпитализации пациентов, достигших 18 лет, в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)»**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан с целью упорядочения системы приема пациентов, достигших 18 лет, для оказания им специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в плановой форме в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)» (далее – учреждение)

1.2. Настоящий Порядок разработан и действует на основании Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ», Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и плановый период, утвержденных Постановлением Правительства РФ, Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на текущий год и плановый период, утвержденной Законом Санкт-Петербурга, а также Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ.

1.3. В условиях чрезвычайной ситуации и(или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, настоящий порядок госпитализации применяется с учетом особенностей, установленных федеральными и региональными правовыми актами.

2. Порядок госпитализации пациентов для оказания им специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

2.1. Отбор пациентов для оказания им специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется консилиумом врачей. Состав консилиумов в учреждении утверждается приказом директора.

Отбор пациентов для оказания им специализированной высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется подкомиссией врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – подкомиссия врачебной комиссии) с соблюдением действующего в текущем году приказа об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)» и положения о подкомиссии врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

2.2. Информация о госпитализируемых пациентах на основании решений подкомиссии врачебной комиссии или решений консилиумов врачей ежедневно, не позднее дня, предшествующего госпитализации, направляются заведующим отделениями стационара, заведующему приемным отделением и старшему диспетчеру диспетчерской службы (call-центра).

В случае невозможности госпитализации пациента в отделение в дату, указанную в решении подкомиссии врачебной комиссии / консилиума врачей, заведующий соответствующим отделением стационара изменяет дату госпитализации, о чем незамедлительно информирует приемное отделение и старшего диспетчера диспетчерской службы (call-центра), а также обеспечивает информирование пациента (законного представителя) об изменении даты госпитализации. Изменение даты госпитализации не должно приводить к превышению допустимого срока ожидания оказания специализированной медицинской помощи, установленному в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Старшим диспетчером диспетчерской службы (call-центра) организуется дополнительное информирование пациентов (законных представителей) о времени, месте госпитализации, о переносе дня госпитализации (в случае переноса), а также о документах, с которыми пациент должен прибыть для госпитализации.

При неявке пациента для госпитализации в назначенный день, заведующий приемным отделением обеспечивает выяснение причины неявки, информирует о неявке заведующего соответствующим отделением, заполняет протокол в медицинской информационной системе

«Инфоклиника» (далее – МИС); в случае, если медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ведется с дублированием на бумажном носителе – вклеивает соответствующий протокол на бумажном носителе в медицинскую карту на бумажном носителе.

2.3. Госпитализация пациентов в отделения стационара учреждения осуществляется по графику госпитализации, утверждаемому приказом директора учреждения.

2.4. Пациент, прибывший для госпитализации должен иметь при себе:

2.4.1. документ, удостоверяющий личность;

2.4.2. действующий полис ОМС (при госпитализации для оказания специализированной медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

2.4.3. договор на оказание платных медицинских услуг (при госпитализации для оказания платных медицинских услуг, в том числе по полису ДМС);

2.4.4. СНИЛС (при госпитализации для оказания специализированной медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

2.4.5. направление на госпитализацию в соответствии с учетной формой № 057/у-04 (при госпитализации для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в случае, если пациент не имеет регистрации по месту жительства или по месту пребывания в г. Санкт-Петербург)

2.4.6. выписку из медицинской документации, а также результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи (в случае, если пациент не предоставлял ранее указанные документы при получении первичной специализированной медико-санитарной помощи в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)», либо при рассмотрении вопроса о его госпитализации консилиуму / подкомиссии);

2.4.7. результаты диагностических исследований согласно утвержденному в учреждении перечню в зависимости от планируемого лечения, проведенных в амбулаторных условиях, с актуальными сроками действия;

2.4.8. талон с информацией об электронном листке нетрудоспособности, выданном медицинской организацией / информацию на бумажном носителе об электронном листке нетрудоспособности из Личного кабинета получателя услуг ФСС (<https://lk.fss.ru/recipient/>) (при наличии ранее выданного электронного листка нетрудоспособности);

2.4.9. сменную одежду и обувь, предметы личной гигиены.

2.5. При поступлении пациента для госпитализации медицинская сестра приемного отделения:

- на основании документов, удостоверяющих личность прибывшего пациента, обеспечивает проверку наличия сведений о пациенте в информации о пациентах, отобранных для госпитализации на основании решений подкомиссии врачебной комиссии / консилиумов врачей, информирует врача-терапевта о прибывшем для госпитализации пациенте;

- обеспечивает оформление пациентом согласия на обработку персональных данных (в случае, если данный пациент ранее не обращался за оказанием первичной специализированной медико-санитарной помощи и не давал такое согласие);

- проверяет наличие у пациента актуальных результатов исследований согласно утвержденному в учреждении перечню в зависимости от планируемого лечения, при необходимости распечатывает их из электронных носителей, информирует врача-терапевта о результатах проверки;

- осуществляет измерение температуры тела, давления, оксиметрию, антропометрию пациента, результаты измерений предоставляет врачу-терапевту;

- оформляет титульный лист медицинской карты стационарного больного в электронном виде в МИС и в бумажном виде; документы на бумажном носителе, указанные в абзацах третьем и четвертом настоящего пункта, вклеивает в медицинскую карту стационарного больного в бумажном виде, в случае принятия учреждением решения о ведении медицинской карты стационарного больного в электронном виде – сканирует их в электронную медицинскую карту стационарного больного в МИС;

- в соответствии с установленной в учреждении стандартной операционной процедурой оформляет идентификационный браслет пациента (белый), на котором указываются ФИО пациента, дата рождения в формате ДД.ММ.ГГ и номер медицинской карты стационарного больного, закрепляет оформленный идентификационный браслет пациента на запястье пациента.

Действия, указанные в абзацах 2, 3, 4 и 7 настоящего пункта могут быть осуществлены медицинским регистратором.

2.6. Врач-терапевт приемного отделения:

-обеспечивает необходимое информирование и оформление информированного добровольного согласия пациента на госпитализацию для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; в случае отказа пациента от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, оформляет заключение с указанием причины отказа от госпитализации, разъясняет пациенту (законному представителю пациента) возможные последствия данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и обеспечивает оформление пациентом (законным представителем пациента) отказа от госпитализации;

- производит прием (осмотр) пациента, при котором осуществляет: оценку состояния пациента, в том числе с учетом представленных результатов необходимых для госпитализации исследований; интерпретацию результатов проведенных измерений температуры тела, давления, оксиметрии, антропометрии; осмотр кожных покровов, зева; сбор эпидемиологического анамнеза;

- оценивает риск падения пациента в соответствии со стандартной операционной процедурой, установленной в учреждении,

- по результатам осмотра оформляет лист предгоспитального осмотра, делает необходимые отметки в титульном листе медицинской карты стационарного больного, при необходимости информирует медицинского работника (медицинскую сестру, медицинского регистратора) приемного отделения об идентификации пациента идентификационными цветными браслетами.

2.7. На основании информации либо отметок врача в титульном листе медицинской карты стационарного больного, в том числе в бумажном виде, медицинская сестра / медицинский регистратор приемного отделения в соответствии со стандартной операционной процедурой, установленной в учреждении, надевает на запястье соответствующего пациента идентификационные браслеты:

- желтого цвета - при наличии у пациента аллергических реакций на лекарственные средства;

- синего цвета – при наличии у пациента сахарного диабета 1, 2 типа, гестационного сахарного диабета на инсулине;

- красного цвета - при наличии у пациента риска падений;

- розового цвета – надевается на руку, постановка в которую любых инъекций запрещена.

2.8. В случае наличия у пациента признаков острого инфекционного заболевания, выявления противопоказаний для назначенного лечения, отсутствия данных исследования на эпидемиологический статус госпитализация пациента переносится на другую дату.

2.9. В случае отсутствия результатов исследований с актуальными сроками действия согласно утвержденному в учреждении перечню в зависимости от планируемого лечения, проведенных на догоспитальном этапе (за исключением данных исследования на эпидемиологический статус), госпитализация может быть перенесена на другую дату.

При отсутствии у пациента результатов каких-либо исследований, при наличии результатов исследований с неактуальными сроками действия, госпитализация такого пациента возможна при условии согласования его госпитализации с заведующим отделением, в которое пациент госпитализируется.

Согласование госпитализации пациента в отсутствие у него результатов каких-либо необходимых исследований, как правило, допускается в случае, если перенос даты госпитализации несет риск негативных последствий для здоровья пациента, риск снижения эффективности проведенного ранее лечения, риск несоблюдения назначенного плана лечения.

При согласовании госпитализации пациента заведующим отделением должна учитываться возможность (невозможность) выполнения недостающих исследований в рамках стационарного лечения.

Согласование госпитализации пациента с признаками острого инфекционного заболевания, при выявлении противопоказаний для назначенного лечения, при отсутствии у него данных исследования на эпидемиологический статус не допускается.

2.10. Работником приемного отделения производится прием носильных вещей (верхней одежды, уличной обуви, портфеля, сумки, других носильных вещей, за исключением вещей первой необходимости, необходимых пациенту при нахождении его в палате стационара) с последующей сдачей на хранение в гардероб для пациентов (кабинет № 034, цокольный этаж). Прием и передача вещей на хранение осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным в учреждении (см. приказ от 27.10.2021 № 244 «Об утверждении порядка приема, хранения и выдачи имущества,

принадлежащего пациентам ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)», в том числе порядка выдачи имущества умерших пациентов»).

Ценности, деньги, денежные документы пациента принимаются для учета и хранения в учреждении исключительно при отсутствии возможности оставления данного имущества вне учреждения (в месте проживания/пребывания пациента, у доверенного им лица, в том числе сопровождающего лица). Прием и передача таких вещей на хранение осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным в учреждении (см. приказ от 27.10.2021 № 244 «Об утверждении порядка приема, хранения и выдачи имущества, принадлежащего пациентам ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)», в том числе порядка выдачи имущества умерших пациентов»).

На хранение в учреждении не принимаются: продукты питания, лекарственные средства, оружие, взрывчатые вещества.

При госпитализации пациента в отделения дневного стационара верхняя одежда сдается им самостоятельно в гардероб учреждения.