

## ПРАВИЛА И СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОГАУЗ ГИМДКБ

Режим работы приемного отделения – **круглосуточно.**

1. Прием пациентов осуществляется при направлении врачами амбулаторно-поликлинических учреждений, стационаров города Иркутска и Иркутской области с предоставлением выписки из медицинской документации или самой медицинской документации с приложением (при наличии) результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, доставленных машиной скорой медицинской помощи, а также обратившиеся самостоятельно.
2. В случаях, когда состояние пациента представляет угрозу для жизни, он может быть госпитализирован непосредственно в отделение анестезиологии и реанимации.
3. При обращении в приемное отделение в первую очередь осматриваются больные раннего возраста (до 3-х лет), с травмами, больные с подозрением на инородное тело дыхательных путей и пищевода, высоко лихорадящие дети.
4. Очередность первичного осмотра может быть изменена дежурной сестрой или дежурным врачом в зависимости от ухудшения состояния пациента в период ожидания осмотра.
5. Дежурный врач при осмотре пациента определяет критерии, которые являются признаками угрозы жизни пациента, оказывает при необходимости неотложную медицинскую помощь и решает вопрос о показаниях (абсолютных или относительных) к госпитализации в стационар.
6. В первую очередь (1-ая группа), незамедлительно, осматриваются дежурным врачом пациенты, нуждающиеся в оказании экстренной медицинской помощи вне зависимости от каналов поступления (по СМП, самообращение). **Экстренная медицинская помощь — это помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства.**
7. Следующая группа (2-я очередь) это пациенты, доставленные машиной скорой медицинской помощи.
8. Третья группа (3-я очередь). Это больные, которые уже были госпитализированы и находятся в лечебных отделениях, но в связи с ухудшением состояния нуждаются в осмотре дежурного врача в вечернее, ночное время, в выходные и праздничные дни. Врач осматривает пациентов 3-й очереди непосредственно в лечебных отделениях.
9. Четвертая группа (4-я очередь), пациенты, обратившиеся в приемное отделение с письменным врачебным направлением на госпитализацию.

10. В последнюю очередь (5-я группа) дежурный врач производит осмотр пациентов, обратившихся самостоятельно, без направлений. В данной группе больных период ожидания осмотра дежурного врача (при отсутствии признаков явной угрозы для жизни) составляет в зависимости от количества пациентов 1-ой, 2-ой, 3-ей и 4-ой групп.

11. При обращении пациентов самостоятельно, без направления из медицинского учреждения (территориальная поликлиника, ССМП) дежурный врач при осмотре пациента определяет критерии, которые являются признаками угрозы жизни пациента, осуществляет при необходимости неотложную медицинскую помощь и решает вопрос о показаниях (абсолютных или относительных) к госпитализации в специализированное отделение ОГАУЗ ГИМДКБ, либо направляет в другое профильное медицинское учреждение стационарного типа или в амбулаторно-поликлиническое учреждение, а при отказе законного представителя пациента оформляет информированный отказ установленной формы.

12. Оказание неотложной и экстренной медицинской помощи осуществляется пациентам в возрасте от рождения до 17 лет 11 месяцев 30 (31) дней включительно.

13. Амбулаторное долечивание пациентов, не требующих оказания неотложной медицинской помощи, после оказания первичной помощи в условиях отделения, а также выписанных после стационарного лечения, производится в амбулаторно-поликлинических учреждениях по месту жительства пациента.

### **Оказание неотложной медицинской помощи в приемном отделении.**

Неотложная помощь – это помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не представляющих угрозу для жизни пациента, и не требующих срочного незамедлительного медицинского вмешательства. Неотложная медицинская помощь осуществляется в территориальной поликлинике по месту жительства в часы ее работы. В остальное время – медицинским персоналом скорой медицинской помощи.

В приемном отделении пациентам при наличии показаний 2-5-ой групп ожидания может быть осуществлена неотложная медицинская помощь. Сроки ожидания зависят от количества в приемном отделении и пациентов 1-ой, 2-ой, 3-ей и 4-ой групп.

После первичного осмотра пациента, оказания ему при необходимости экстренной или неотложной помощи, дежурный врач принимает решение о показаниях к госпитализации в отделение по профилю заболевания (травмы) или об отсутствии показаний в госпитализации.

### **Показания к госпитализации.**

#### **Абсолютные показания к госпитализации**

- Угроза жизни больного при острой (экстренной) хирургической патологии.
- Состояния больного, требующие неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

## **Критерии отбора пациентов для круглосуточной госпитализации**

- Невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.
  - Невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.
  - Состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожаемых жизни больного.
  - Необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки.
  - Необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки.
  - Изоляция по эпидемиологическим показаниям.
  - Угроза для здоровья и жизни окружающих.
  - Территориальная отдаленность больного от круглосуточного стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения).
- Неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих детей