**Правила госпитализации**

Основные нормативные документы, регламентирующие порядок и условия предоставления пациентам стационарной медицинской помощи:

* Приказ МЗ и СР РФ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
* Приказ МЗ и СР РФ от 28.02.2011 г. №158н «Об утверждении правил ОМС»;
* Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов.

**Показания для плановой госпитализации в дневной стационар**

* наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
* необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
* наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время.

**Порядок госпитализации больного в стационар**

*Плановая госпитализация* – проведение диагностики и лечения, требующие медицинского наблюдения в стационаре

При госпитализации гражданина в  больничное учреждение ему по клиническим показаниям устанавливают режим дневного (стационар дневного пребывания) наблюдения.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента паспорта, полиса ОМС и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе. Осуществляется ежедневно, кроме воскресенья, с 9 до 12 часов дня.

Также ведется прием пациентов с направлениями по форме 057/у из других лечебных учреждений.

**Необходимые документы для госпитализации в стационар:**

1. Действующий медицинский полис;
2. Паспорт;
3. Направление;
4. СНИЛС.

*Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения:*

1. Общий анализ крови + тромбоциты (не >1 нед)
2. Общий анализ мочи (не >1 нед),
3. Сахар крови (не >1 нед),
4. Кал на яйца гельминтов
5. ЭКГ (не >1 нед);
6. Заключение терапевта (не >1 нед)
7. RW (не >1 мес.);
8. Заключение флюорографии (не более 1 года)

Примечание: Объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации.

В условиях дневного стационара медицинская помощь организуется в медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях для граждан, которым по состоянию здоровья необходимо медицинское наблюдение и лечение, но не требуется круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

Ежедневная длительность пребывания пациентов в дневных стационарах составляет не менее трех часов для дневного стационара при поликлинике.

**В дневном стационаре медицинской организации пациенту предоставляются:**

* койка на период времени лечения в дневном стационаре;
* ежедневное наблюдение лечащего врача;
* лабораторно-диагностические исследования;
* медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и тому подобное) в соответствии со стандартами медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи в рамках Территориальной программы;
* лечебные манипуляции и процедуры в объемах стандартов оказания медицинской помощи.

При необходимости в комплекс лечения пациентов включаются физиотерапевтические процедуры (не более двух методов электролечения одновременно), массаж, занятия лечебной физкультурой и другое лечение в рамках оказания медицинской помощи по профилю основного заболевания.