

Порядок направления больных на госпитализацию с использованием электронной почты в КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн»

В целях повышения доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи установить следующий порядок направления больных на госпитализацию с использованием электронной почты в краевой госпиталь для ветеранов войн:

Общая часть:

1. Запрос с целью подачи заявки на плановую госпитализацию муниципальным учреждениям здравоохранения должен направляться врачами ЛПУ при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний по защищенному каналу связи сети VipNet.

Справки по тел.: (8-391) 247-78-30 (приемное отделение).

(8-391) 247-78-17 (заместитель начальника госпиталя по медицинской части)

2. Медицинские показания для лечения в специализированных отделениях госпиталя:

- уточнение диагноза;
- отсутствие эффекта от лечения на предыдущих этапах;
- оперативное лечение.

3. Противопоказания при направлении больных на госпитализацию:

- Наличие дементного синдрома.
- Наличие установленного онкологического диагноза.
- Наличие инфекционного диагноза.
- Невозможность самостоятельного обслуживания пациентом.

Перечень отделений для госпитализации:

- Кардиологическое
- Пульмонологическое
- Терапевтическое
- Неврологическое
- Урологическое
- Хирургическое
- Центр медико-психологической реабилитации

Перечень сведений указываемых в запросе на плановую госпитализацию:

1. Наименование ЛПУ направляющего запрос
2. Фамилия, имя, отчество пациента (полностью)
3. Число, месяц, год рождения
4. Адрес проживания
5. Развернутый клинический диагноз (с указанием функционального класса, стадии, степени заболевания) осложнений, сопутствующие заболевания.
6. Запрашиваемое отделение (для урологического и хирургического отделений указать, имеются ли заключения соответствующих специалистов)
7. Код льготы:
 - Инвалид ВОВ – 010
 - Участник ВОВ ставший инвалидом – 011
 - Участник ВОВ – 020
 - Труженик тыла – 401
 - Подразделение особого риска – 132
 - Ветераны военной службы - 505
 - Ветераны боевых действий – 030

- Реабилитированные – 402
- МАЯК – 121
- Семипалатинск – 112
- Блокадники Ленинграда – 050
- Члены семей погибших – 060
- Узники концлагерей и гетто – 140
- Ветераны труда – 404
- Гериатрия – 080

Перечень обязательных исследований при направлении больного в специализированное отделение госпиталя:

1. Анализ крови развернутый
2. Глюкоза крови
3. Общий анализ мочи
4. Кал на яйца глист
5. Флюорография легких за последние 11 мес (с предоставлением снимка)
6. ЭКГ за последние 10 дней (с наличием пленки)
7. При заболеваниях ЖКТ необходимы протоколы УЗИ органов брюшной полости, ФЭГДС
8. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы, -протоколы ЭХОкардиографии, холтеровского мониторирования, СМАД – в соответствии с уровнем лечебного учреждения.

Все данные анализов и заключений (протоколов) исследований должны быть на руках у пациента. При направлении больных на госпитализацию в урологическое и хирургическое отделения необходимо заключение соответствующих специалистов по месту жительства. При отсутствии данных специалистов необходима предварительная консультация специалистов госпиталя (по телефону, электронной почте, либо очно).

Перечень необходимых исследований при направлении больных на плановое оперативное лечение:

1. Развернутый анализ крови
2. Глюкоза крови
3. Общий анализ мочи
4. Реакция Вассермана
5. Определение антигена HbsAg и Hepatitis B virus
6. Определение антигена HbsAg и Hepatitis C virus
7. Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови
8. Исследование уровня аламин-трансаминазы в крови
9. Исследование уровня мочевины в крови
10. Исследование уровня креатинина
11. Исследование уровня фибриногена
12. Определение протромбинового времени и индекса в крови
13. Исследование уровня общего билирубина в крови
14. Кровь на антитела к ВИЧ
15. Исследование кал на я/глист
16. ЭКГ (за последние 10 дней)
17. ФГС
18. Флюорография легких (за последние 11 месяцев)

Примечание: Выше перечисленные исследования с 1 по 17 действительны в течение 2-х недель. При невыполнении данного порядка, больному может быть отказано в плановой госпитализации, с оформлением предварительной записи на плановую госпитализацию и направлением дефектных листов на имя руководителя медицинского учреждения, органа управления здравоохранения муниципального образования.

Территориальной Программой установлены предельные сроки ожидания амбулаторной и стационарной медицинской помощи:

- Оказание неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях – не более 2-х часов с момента обращения в поликлинику.
- **Оказание специализированной (т.е. стационарной) медицинской помощи - не более 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.**
- Прием участкового терапевта, врача общей практики, участкового педиатра – не более 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.
- Проведение консультаций врачей-специалистов - не более 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.
- Проведение диагностических инструментальных исследований (рентгенологические исследования, маммография, УЗИ, функциональные методы исследования) - не более 14 календарных дней со дня назначения.
- Проведение КТ, МРТ, ангиографии - не более 30 календарных дней со дня назначения.