

О ПРАВИЛАХ И СРОКАХ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

В стационарных условиях ООО «Клиника Доктор Кит» обеспечивается плановая - медицинская помощь, которая оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В ООО «Клиника Доктор Кит» проводится плановая госпитализация пациентов в возрасте от 18 лет как жителей города Ставрополя, края, иногородних жителей. Госпитализация осуществляется по направлению врача лечебно-профилактического учреждения, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, при самостоятельном обращении, как на хозрасчетной основе, так и получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий после предварительной консультации главного врача.

Госпитализация осуществляется при наличии документов, необходимых для проведения госпитализации: направления на госпитализацию с указанием диагноза, течения заболевания, проводившиеся ранее лечебные мероприятия, копия паспорта.

При госпитализации пациентов получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий пациенты дополнительно должны иметь страховой медицинский полис, страховое свидетельство пенсионного страхования (ССГПС), направление на госпитализации утвержденной формы (форма №057/у-04 утвержденная приказом МЗРФ от 22.11.2004г. №255).

К направлению должны прилагаться результаты исследований соответственно приказу №32 от 20.02.2021 года «О госпитализации».

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В.Фоменко
14.09.2021 года



МП

ОБЪЕМЫ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ, ПОСТУПАЮЩИХ В ООО «КЛИНИКА ДОКТОР КИТ» В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ

Все пациенты должны иметь:

1. направление на госпитализацию, зарегистрированное в едином информационном ресурсе Ставропольского края (ЕИР 263);

- общий анализ крови – давностью не более 14 дней
- общий анализ мочи – давностью не более 14 дней
- Группа крови, резус фактор
- ЭДС; или RW – давностью не более 3-х месяцев
- Биохимический анализ крови: билирубин (прямой и непрямой); общий белок; глюкоза крови; мочевины; креатинин – давностью не более 30 дней
- Свертывающая система крови (ПТИ, время свертывания и длительность кровотечения; АЧТВ; фибриноген) - – давностью не более 30 дней
- Hbs-Ag – давностью не более 3-х месяцев
- а-НСV – давностью не более 3-х месяцев
- ВИЧ – давностью не более 3-х месяцев
- Кровь на СА 125, 19.9
- Ирригоскопия или колоноскопия
- ФГДС (по показаниям)
- Кал на яйца глистов;
- ЭКГ – давностью не более 30 дней,
- УЗИ (органов малого таза) – давностью не более 30 дней,
- Мазок на флору из влагалища – давностью не более 10 дней,
- Данные флюорографии или рентгенографии легких – давностью не более 6 месяцев
- Заключение терапевта об отсутствии показаний к операции – давностью не более 10 дней.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В.Фоменко
14.09.2021 года



МП

**ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ
ПОСТУПАЮЩИХ В ХИРУРГИЧЕСКОЕ СТАЦИОНАРНОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ (СЛУЖБА ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ)
ЖЕНЩИНЕ**

№ п/п	наименование	Срок действия
1.	ДОКУМЕНТЫ:	12 мес
	1. Ксерокопия полиса ОМС;	
	2. Справки от НАРКОЛОГА и ПСИХИАТРА ;	
	3. Ксерокопия паспорта (первая страница, прописка, семейное положение);	
	4. Ксерокопия СНИЛС;	
	5. Ксерокопия свидетельства о браке;	
	6. Подлинник направления на ЭКО;	
	7. Ксерокопия выписки	
2.	Специалисты: (в заключении ОБЯЗАТЕЛЬНО должна быть запись: «Противопоказаний к ЭКО и вынашиванию беременности нет»)	
2.1	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	12 мес
2.2.	Прием (осмотр, консультация) врача-маммолога (при наличии изменений в молочных железах)	12 мес
2.3	При выявлении патологий консультация профильных специалистов	
3	Обследование	
3.1.	Антитела вируса гепатита В, (Anti-HBcor)	1 мес.
3.2.	Госпитальный:	1 мес.
	• ВИЧ (антитела и антигены)	
	• Реакция пассивной гемагглютинации на сифилис (РПГА), качественно	
	• Поверхностный антиген вируса гепатита В (австралийский антиген, HbsAg)	
	• Антитела к вирусу гепатита С, суммарные (Anti-HCV)	
3.3.	Биохимический анализ крови, ЭКО	1 мес.
3.4.	Антитела к вирусу краснухи, IgM	однократно

3.5.	Антитела к вирусу краснухи, IgG	однократно
3.6.	ДНК вируса простого герпеса I, II типа (Herpes simplex virus I, II) (кровь)	6 мес.
3.7.	Клинический анализ крови	10 дней
3.8.	Общий анализ мочи	10 дней
3.9.	Микроскопическое исследование отделяемого влагалища	10 дней
3.10.	Цитологическое исследование мазка с шейки матки и цервикального канала на АК	1 год
3.11.	Группа крови + Резус-фактор	однократно
3.12.	Коагулограмма, скрининг	1 мес.
3.13.	Д-димер	1 мес.
	Фермофлор-Скрининг (ДНК):	
	• ДНК хламидии (Chlamydia trachomatis)	
	• ДНК трихомонады (Trichomonas vaginalis)	
	• ДНК гонококка (Neisseria gonorrhoeae)	
	• ДНК микоплазмы (Mycoplasma genitalium)	
	• ДНК уреаплазмы (Ureaplasma urealyticum)	
	• ДНК микоплазмы (Mycoplasma hominis)	
	• ДНК вируса простого герпеса (Herpes simplex virus, ВПГ) I;II типа	
3.14.	ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus, CMV)	
3.15.	Прицельная рентгенография органов грудной клетки - 0.3 мЗв (или флюорография)	12 мес.
3.16.	Электрокардиограмма с расшифровкой (ЭКГ)	1 мес.
3.17.	Комплексное ультразвуковое исследование матки, придатков при гинекологических заболеваниях (органов малого таза)	15-28 дмц
3.18.	Ультразвуковое исследование молочных желез женщинам до 35 лет	1 год
3.19.	Маммография женщинам старше 35 лет	1 год

При наличии полного объема обследования срок плановой госпитализации 10 суток. При отсутствии полного объема обследований, у пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий, пациенты обследуются, с их согласия, по платным услугам в поликлиническом отделении Клиники, а в случае отказа направляются на дообследование в поликлинику по месту жительства.

Хирургическое стационарное отделение работает круглосуточно. Койки дневного пребывания работают в одну смену.

Госпитализация в хирургическое стационарное отделение осуществляется в отделении до 15-00, которое обеспечивает приём больных в один поток.