

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Краевая больница № 3»  
министерства здравоохранения Краснодарского края  
(ГБУЗ «КБ № 3»)

ПРИКАЗ

09 января 2023 г.

№ 122- П

Краснодар

О порядке госпитализации больных в ГБУЗ  
«Краевая больница № 3» и предоперационной подготовке

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 года №2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить следующий порядок госпитализации больных в ГБУЗ «Краевая больница № 3»:

1.1. Госпитализацию плановых больных с ЛОР-патологией осуществлять по направлению консультативной поликлиники ГБУЗ «НИИ-ККБ № 1 имени профессора С.В.Очаповского» и по направлениям ЦРБ (срок годности направления 14 дней).

1.2. Госпитализацию больных с ЛОР-патологией по неотложным и экстренным показаниям осуществлять по направлению консультативной поликлиники ГБУЗ «НИИ-ККБ № 1 имени профессора С.В. Очаповского», по направлению ЦРБ и без направления по медицинскому заключению дежурного врача. Экстренные больные подлежат госпитализации вне зависимости от наличия страхового медицинского полиса.

1.3. Плановая госпитализация инокраевых граждан, осуществляется по направлению поликлиники с места жительства.

1.4. Госпитализацию плановых больных города Краснодар осуществлять по направлению городских поликлиник.

1.5. При госпитализации на плановое оперативное лечение необходимо иметь результаты следующих анализов и исследований:

- Общий анализ крови, тромбоциты, коагулограмма (ПТИ+МНО, тромбиновое время, АЧТВ) *(давностью не более 14 дней)*;

- Общий анализ мочи *(давностью не более 14 дней)*;

- Анализ на сифилис (МРП+ИФА) *(давностью не более 14 дней.)*;

- Анализы крови на инфекции: ВИЧ, HbS-антиген, HCV, маркеры гепатитов В и С.

Госпитализация пациентов с хроническим гепатитом В, С в стадии ремиссии и ВИЧ-инфекцией проводится при наличии справки от инфекциониста, что пациент может находиться в стационаре общего профиля и не имеет противопоказаний для операции *(давностью не более 1 месяца)*;

- Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, глюкоза, общий + прямой билирубин, АЛТ, АСТ) *(давностью не более 14 дней)*;

- Группа крови и Rh-фактор *(печать в паспорте анализом не является)*;

- Кал на яйца глистов *(давностью не более 14 дней)*;

- После лабораторного обследования необходимо получить заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению, с указанием краткого анамнеза, объективного статуса, диагноза с перечислением имеющихся хронических соматических заболеваний, оценкой операционного риска и разрешением на оперативное лечение (давностью не более 14 дней);

- Флюорография органов грудной клетки (давностью не более 1 года);

- Для пациентов с заболеванием носа и околоносовых пазух носа-R-грамма ОНП или КТ ОНП (давностью не более 10 дней) с описанием;

- Консультация невролога (давностью не более 14 дней) по показаниям;

- Консультация терапевта, стоматолога, кардиолога (с заболеванием сердца, с патологическими изменениями на ЭКГ, всем пациентам после 50 лет) и ЭКГ с описанием (давностью не более 14 дней);

- Консультация гинеколога (давностью не более 14 дней);

- При хроническом заболевании среднего уха- R-графия сосцевидного отростка по Шюллеру (давностью не более 14 дней) (двух сторонний).

- При наличии сопутствующих заболеваний органов дыхания (бронхиальная астма, ХОБЛ, интерстициальные болезни, бронхолиты и др.) –спирометрия и заключение пульмонолога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению (давностью не более 1 месяца);

- При наличии хронических заболеваний сердечно –сосудистой системы (гипертоническая болезнь 2 стадии и выше, ишемическая болезнь сердца перенесенные инфаркты), ХСН 2 стадии и выше, пороки сердца, и др.) –**эхокардиография (УЗИ сердца с фракцией выброса)** и заключение **кардиолога** об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению (давностью не более 1 месяца);

- При наличии перенесенного в прошлом туберкулеза –заключение **фтизиатра** о снятии с учета и возможности лечения в стационаре общего профиля (давностью не более 1 месяца);

- Заключение **эндокринолога**: при наличии **сахарного диабета** (анализ крови на гликированный гемоглобин) и др. эндокринных заболеваниях;

- Консультация **аллерголога**: при аллергических реакциях в анамнезе;

- Консультация **онколога**: пациентам с новообразованием;

- Справка об эпидемиологическом окружении (давностью не более 3 дней).

2. Вопрос об отказе в госпитализации решает заведующий отделением, дежурный врач (выходные и праздничные дни). В случае отказа в госпитализации пациента, врач приемного отделения делает запись в Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации. Пациенту выдается на руки справка в установленном порядке.

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Шакулу В.А.

Главный врач

Ф.В. Семенов