**О ПРАВИЛАХ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:**

* направление, на госпитализацию зарегистрированное в едином информационном ресурсе

Ставропольского края (ЕИР 263);

* копия паспорта, копия страхового медицинского полиса,копия страхового свидетельства

государственного пенсионного страхования (ССГПС);

* выписка из амбулаторной карты, в которой должны быть указаны дата и результаты всех

исследований, полная информация о нетрудоспособности;

* решение ВК поликлинической службы у пациентов для оказания паллиативной медицинской

помощи (кроме злокачественных заболеваний);

* заключение врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения

симптоматического и обезболивающего лечения у пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи со злокачественными новообразования;

* выписной эпикриз и копия протокола ВК направившей медицинской организацией с территорий закрепленных приказами МЗ СК с целью проведения второго этапа медицинской реабилитации в отделениях медицинской реабилитации, травматологии и ортопедии;
* решение врачебной комиссии направившей медицинской организации и врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГКБ №2» г.Ставрополь о наличие показаний к госпитализации для проведения высокотехнологичной медицинской помощи;
* заключение консилиума ГБУЗ СК «СККОД», решение ВК направившей медицинской организации, решение подкомиссии врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГКБ №2» г.Ставрополь в соответствии с приказом главного врача «О порядке организации высокотехнологичной медицинской помощи» при госпитализации больных со ЗНО (гистологически верифицированными) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
* решение ВК направившей медицинской организации и решения подкомиссии врачебной комиссии ГБУЗ СК «ГКБ №2» г.Ставрополь в соответствии с приказом главного врача «О порядке организации высокотехнологичной медицинской помощи» при госпитализации больных со ЗНО (гистологически не верифицированными) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

**ОБЪЕМЫ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

Данные лабораторных исследований и ЭКГ должны быть давностью не более 15 суток, данные флюорографии или рентгенографии легких в течение года, ЭхоКГ не более 6 месяцев. Данные инструментальных исследований должны быть давностью не более 15 суток. При наличии Hbs-Ag (+); a-HCV (+) и иных показаний, известных до госпитализации, необходимо иметь результаты обследования на наличие антител к ВИЧ согласно приказу по учреждению № 44-од от 11.01. 2017 г. «Об организации работы по ВИЧ-инфекции»

**Объем обследования для больных, поступающих в отделения: хирургическое с сосудистыми койками, колопроктологическое, хирургическое отделение (гнойное):** общий анализ крови, общий анализ мочи; группа крови и Rh – фактор; ЭДС; билирубин (прямой и непрямой); общий белок; глюкоза крови; мочевина, креатинин; ПТИ, коагулограмма, время свертывания и длительность кровотечения; Hbs-Ag; a-HCV; кал на яйца глистов; ЭКГ; ЭГДС, колоноскопия в зависимости от патологии; данные флюорографии или рентгенографии легких; консультация гинеколога (для женщин) давностью не более 6 месяцев, при менопаузе не более 1 года; пациентам до 40 лет - сведения из поликлиники о защищенности против кори (наличие/отсутствие профпрививок, болел корью, результаты обследования напряженности иммунитета); заключение терапевта; при сопутствующей патологии ЭХОКГ; УЗИ органов брюшной полости; УЗДС артерий и вен нижних конечностей с заключением ангиохирурга (для пациентов с сосудистой патологией нижней конечности).

**Объем обследования для больных, поступающих в отделение травматологии и ортопедии:** общий анализ крови, общий анализ мочи; группа крови и Rh – фактор; ЭДС; билирубин (прямой и непрямой); общий белок; глюкоза крови; мочевина, креатинин; ПТИ, коагулограмма, время свертывания и длительность кровотечения; Hbs-Ag; a-HCV; кал на яйца глистов; ЭКГ; данные флюорографии или рентгенографии легких; рентгеновские снимки суставов, костей (в зависимости от локализации патологии); консультация гинеколога (для женщин) давностью не более 6 месяцев, при менопаузе не более 1 года; пациентам до 40 лет - сведения из поликлиники о защищенности против кори (наличие/отсутствие профпрививок, болел корью, результаты обследования напряженности иммунитета); заключение терапевта.

**Объем обследования для больных, поступающих в терапевтическое отделение:** общий анализ крови; общий анализ мочи; глюкоза крови; ЭДС; кал на яйца глистов; липидограмма (холестерин); ЭГДС, сывороточное железо (для больных с хронической анемией); ЭКГ; данные флюорографии или рентгенографии легких; ЭХОКГ (для больных с кардиальной патологией); консультация гинеколога (для женщин) давностью не более 6 месяцев, при менопаузе не более 1 года; Hbs-Ag, a-HCV, антитела к ВИЧ (для больных с хронической анемией); УЗИ почек у пациентов с гипертонической болезнью; УЗИ органов брюшнлй полости у пациентов с ХСН, ИБС; пациентам до 40 лет - сведения из поликлиники о защищенности против кори (наличие/отсутствие профпрививок, болел корью, результаты обследования напряженности иммунитета).

**Объем обследования для больных, поступающих в гастроэнтерологическое отделение:** общий анализ крови; общий анализ мочи; ЭДС; билирубин (прямой и непрямой); АСТ, АЛТ; глюкоза крови; Hbs-Ag; a-HCV; кал на яйца глистов; ЭКГ; УЗИ органов брюшной полости; Колоноскопия (для ациентов с патологий кишечника); ЭГДС (для больных с патологией желудка или двенадцати перстной кишки и поджелудочной железы); данные флюорографии или рентгенографии легких; консультация гинеколога (для женщин) давностью не более 6 месяцев, при менопаузе не более 1 года; пациентам до 40 лет - сведения из поликлиники о защищенности против кори наличие/отсутствие профпрививок, болел корью, результаты обследования напряженности иммунитета).

**Объем обследования для больных, поступающих в ревматологическое отделение:** общий анализ крови; общий анализ мочи; глюкоза крови; ревматоидный фактор; HLA B27(у больных с реактивными артритами, анкилозирующим спондилоартритом) **,** антистрептолизин О; СРБ; ЭДС; кал на яйца глистов; ЭКГ; ЭхоКГ (для пациентов с пороками сердца); рентгенологическое исследование суставной патологии (суставы, позвоночник); данные флюорографии или рентгенографии легких; консультация гинеколога (для женщин) давностью не более 6 месяцев, при менопаузе не более 1 года; пациентам до 40 лет - сведения из поликлиники о защищенности против кори (наличие/отсутствие профпрививок, болел корью, результаты обследования напряженности иммунитета).

**Объем обследования для больных, поступающих в отделение медицинской реабилитации для прохождения планового лечения:** общий анализ крови; общий анализ мочи; глюкоза крови; липидограмма (холестерин); ПТИ, МНО ЭДС; кал на яйца глистов; ЭКГ; данные флюорографии или рентгенографии легких; рентгенография , МРТ (КТ) позвоночника (для больных с остеохондрозом позвоночника); ЭхоКГ, УЗИ почек (для больных с гипертонической болезнью); дуплекс БЦА; консультация окулиста; консультация гинеколога (для женщин) давностью не более 6 месяцев, при менопаузе не более 1 года; заключение терапевта; пациентам до 40 лет - сведения из поликлиники о защищенности против кори (наличие/отсутствие профпрививок, болел корью, результаты обследования напряженности иммунитета).

**Объем обследования для больных, поступающих в инфекционное отделение:** общий анализ крови; общий анализ мочи; глюкоза крови; ЭДС; кал на яйца глистов; ЭКГ; данные флюорографии или рентгенографии легких; рентгенография пораженных суставов, позвоночника; пациентам до 40 лет - сведения из поликлиники о защищенности против кори (наличие/отсутствие профпрививок, болел корью, результаты обследования напряженности иммунитета); консультация гинеколога (для женщин) давностью не более 6 месяцев, при менопаузе не более 1 года.