

Структура ФГБУЗ МСЧ № 99 ФМБА России:

1. стационар

В 2015 году функционируют:

- койки круглосуточного пребывания профпатологического профиля;
- койки круглосуточного пребывания терапевтического профиля;
- койки дневного стационара при поликлинике

2. поликлиника

Мощность – 400 посещений в смену.

Показания для госпитализации

Экстренная госпитализация - острые заболевания, обострения хронических болезней, отравления и травмы, состояния, требующие интенсивной терапии (кроме лечения в реанимационном и отделении интенсивной терапии), а также круглосуточного медицинского наблюдения.

Плановая госпитализация – проведение диагностики и лечения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения.

При госпитализации пациента в больничное учреждение ему по клиническим показаниям устанавливают режим дневного (стационар дневного пребывания) или круглосуточного медицинского наблюдения.

Порядок и правила госпитализации

1. Госпитализация пациента в больничное учреждение осуществляется по направлению врачей поликлиники, фельдшера круглосуточного здравпункта.
2. Часы работы приемного отделения - круглосуточно.
3. Прием плановых больных проводится ежедневно (кроме выходных и праздничных дней) в одну смену с 8.00.
4. Больные, нуждающиеся в неотложной помощи, принимаются круглосуточно.
5. Отбор больных для дневного стационара при поликлинике осуществляется врачами поликлиники под контролем заместителя начальника ФГБУЗ МСЧ № 99 ФМБА России по КЭР.

6. Противопоказаниями к направлению в дневной стационар являются острые инфекционные заболевания, ургентные состояния, требующие круглосуточного медицинского наблюдения.

7. При отсутствии эффекта от проводимого лечения в дневном стационаре при поликлинике, ухудшении течения заболевания, при возникновении показаний для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований по медицинским показаниям больной направляется для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях круглосуточного пребывания.

8. В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка:

- соблюдать правила поведения в общественных местах;
- соблюдать требования пожарной безопасности;
- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим;
- соблюдать режим, установленный для больных в стационаре;
- обязательно находиться в палате во время осмотра врача, в часы измерения температуры, выполнения врачебных назначений;
- выполнять все рекомендации лечащего врача и персонала отделения;
- запрещается пользоваться самостоятельно приобретенными лекарственными препаратами;
- поддерживать чистоту и порядок в палате, туалете, ванной комнате;
- не выбрасывать мусор из окон;
- скоропортящиеся продукты хранить в холодильнике с указанием даты, фамилии и № палаты;
- оформлять информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства;
- уважительно относиться к медицинскому персоналу и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- доброжелательно и вежливо относиться к другим пациентам;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- курить запрещается;
- категорически запрещается распивать любые алкогольные напитки и находиться в отделении в состоянии алкогольного опьянения;
- запрещается уходить из отделения, в том числе в выходные и праздничные дни.

9. При нарушении правил внутреннего распорядка пациент выписывается из отделения в тот же день с отметкой о нарушении режима в листке нетрудоспособности.

При госпитализации необходимо иметь:

1. Документы

- направление лечащего врача поликлиники, фельдшера круглосуточного здравпункта;
- паспорт;
- действующий страховой полис обязательного медицинского страхования

2. Результаты проведенного обследования

- общий анализ крови, общий анализ мочи;
- исследование крови на RW;
- ЭКГ;
- флюорография

3. Предметы личной гигиены

Сроки госпитализации

Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации Территориальной программы по направлению медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи, включая врачей общей практики (семейных врачей). Время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию, максимальный срок ожидания не должен превышать 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), исключая онкологические заболевания или подозрения на них, заболевания с возможным ухудшением состояния здоровья, госпитализация при которых осуществляется в день направления.

При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при наличии показаний - госпитализирован в течение 2 часов с момента обращения в приемное отделение. При угрожающих жизни состояниях больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.

В случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение, допускается нахождение больного в палате наблюдения приемного отделения до 24 часов с момента обращения в приемное отделение. За этот период больному осуществляют полный объем лечебно-диагностических мероприятий, данные о которых заносятся в лист наблюдения.