

П Р И К А З

«21» апреля 2026г.

№ ЮМ - 41/26

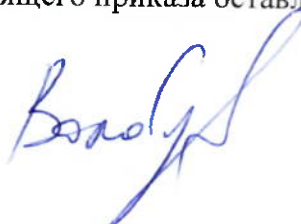
«Об утверждении порядка госпитализации пациентов, для оказания медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара ООО «Юни Медика»

В целях повышения качества и доступности оказания медицинской помощи в ООО «Юни Медика», а также с целью соблюдения обязательных требований нормативно-правовых актов, регулирующих действия в сфере здравоохранения: Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Приказа Министерства здравоохранения РФ от 11.04.2025г. №185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи»; Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2019г. №919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Порядок госпитализации пациентов, для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара ООО «Юни Медика» (Приложение №1).
2. Назначить ответственным за соблюдением порядка госпитализации в условиях круглосуточного стационара – заведующего стационарным отделением, врача - терапевта Исакова Д.В.
3. Назначить ответственным за соблюдением порядка госпитализации в дневной стационар – заведующего дневным стационаром, врача – онколога Ручьеву Е.А.
4. Назначить ответственным за соблюдением порядка госпитализации по экстренным и неотложным показаниям в отделении анестезиологии и реанимации (далее – ОАР) – заведующего ОАР, врача анестезиолога-реаниматолога Лисиченко И.А.
5. Признать утратившим силу приказ №131 от 07.12.2023 «Об утверждении порядка госпитализации пациентов в круглосуточный и дневной стационары ООО «Юни Медика»
6. Заместителю главного врача по хирургии Соловьеву Н.С. довести до сведения сотрудников, в части касающейся.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Управляющий директор,
главный врач



А.В. Волобуев

Приложение №1
к Приказу от 21.04.2026 № ЮМ- 41/26**Порядок госпитализации пациентов, для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара ООО «Юни-Медика»****I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок разработан с целью упорядочения системы приема пациентов в ООО «Юни Медика» (далее – Клиника), повышения эффективности и качества оказания им медицинской помощи и использования финансовых и материальных ресурсов.

1.2 Госпитализация пациентов в подразделения Клиники, организуется с целью оказания специализированной медицинской помощи по показаниям, на основании договоров на платные медицинские услуги, заключенных с физическими лицами, страховыми компаниями или иными юридическими лицами.

1.3 Госпитализация осуществляется в круглосуточном режиме: в плановом порядке по направлению врачей-специалистов по профилю; по направлению скорой медицинской помощи (далее – СМП); при самостоятельном обращении по неотложным и срочным показаниям.

1.4 Медицинские показания определяются лечащим врачом-специалистом, либо дежурным врачом и/или Консилиумом врачей при самостоятельном обращении пациента.

1.5 Показаниями для плановой госпитализации в круглосуточный стационар являются:

- необходимость проведения оперативного вмешательства;
- необходимость коррекции лечения или невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических или лечебных манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;
- состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного;
- необходимость постоянного круглосуточного наблюдения врачебного наблюдения;
- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур;
- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов;
- необходимость проведения различных видов экспертиз, требующие динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;

1.6 Показаниями для госпитализации по неотложным и экстренным показаниям являются:

- оказание неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и других неотложных состояниях;
- состояния, требующие неотложных лечебно-диагностических мероприятий или круглосуточного медицинского наблюдения.

1.7 План лечения и сроки пребывания в стационаре определяются медицинскими показаниями, в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи и с учетом индивидуальных особенностей пациента.

1.8 После определения медицинских показаний лечащим врачом и подписанного с пациентом «Предварительного плана лечения», планируемая дата госпитализации, количество дней госпитализации, условия размещения (в стационаре или дневном стационаре) согласовываются с заведующими соответствующих отделений: Исаковым Д.В. (стационарное отделение) и Ручевой Е.А. (дневной стационар).

II. Особенности госпитализации пациентов в дневной стационар

2.1 Госпитализация в дневной стационар осуществляется в плановом порядке, по направлению лечащего врача/врача-специалиста при наличии медицинских показаний.

2.2 Медицинская помощь при экстренных и неотложных состояниях в дневном стационаре не оказывается.

2.3 Показания для госпитализации в дневной стационар:

- необходимость проведения лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, которые невозможно провести в амбулаторных условиях и не требующих круглосуточного медицинского сопровождения;
- проведение комплексного курсового лечения с применением современных технологий больным, не требующим круглосуточного наблюдения;
- продолжение курса лечебно-диагностических мероприятий, после выписки из круглосуточного стационара с целью соблюдения преемственности и достижения стойкого клинического результата.

2.4 В условиях дневного стационара противопоказано пребывание больных:

- нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и медицинском уходе, парентеральном круглосуточном введении медикаментов; требующих постельного режима;
- имеющих тяжелое сопутствующее заболевание, осложнение основного заболевания, развившегося в ходе лечения в дневном стационаре;
- с частыми обострениями в ночное время до стабилизации состояния;
- с резко ограниченными возможностями самостоятельного передвижения;
- в состояниях, которые требуют строгого соблюдения диетического режима, и выполнить которые в условиях поликлиники невозможно;
- в состояниях, которые могут ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре по дороге в дневной стационар и домой.

III. Перечень диагностических исследований, необходимый для госпитализации в стационар

- 3.1 Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой, СОЭ – срок действия 14 дней.
- 3.2 Клинический анализ мочи – срок действия 14 дней.
- 3.3 Биохимический анализ крови: общий белок, креатинин, мочеви́на, АЛТ, АСТ, билирубин общий и прямой, глюкоза, калий, натрий – срок действия 14 дней.
- 3.4 Коагулограмма – срок действия 14 дней.
- 3.5 Скрининг инфекционных заболеваний: ВИЧ, сифилис, маркёры гепатитов В и С – срок действия 30 дней.
- 3.6 Рентгенография органов грудной клетки либо компьютерная томография – срок действия 6 месяцев.
- 3.7 Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением – срок действия 14 дней.
- 3.8 Заключение врача-терапевта об отсутствии противопоказаний для оперативного вмешательства – срок действия 14 дней.
- 3.9 Дополнительные диагностические исследования и консультации специалистов, определяются возрастом пациента, наличием сопутствующих хронических заболеваний, предполагаемым объемом и методом анестезиологического сопровождения планируемого оперативного вмешательства и назначаются лечащим врачом и/или оперирующим хирургом, при необходимости Консилиумом врачей.

IV. Правила оформления пациента в день госпитализации (плановой)

- 4.1 В день госпитализации пациент обращается в регистратуру Клиники, где на основании документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина РФ, удостоверение личности военнослужащего, паспорт моряка, паспорт иностранного гражданина, дипломатический паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца, миграционная карта, служебный паспорт гражданина РФ) оформляется договор на оказание платных медицинских услуг, если он не был оформлен ранее.
- 4.2 Сотрудниками регистратуры Клиники оформляется первичная медицинская документация на пациента: медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях (далее – медицинская карта), в условиях дневного стационара; согласие на обработку персональных данных; согласие на передачу сведений, составляющих врачебную тайну; информированное добровольное согласие на госпитализацию; информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; информированное добровольное согласие на оперативное вмешательство; правила внутреннего распорядка Клиники.
- 4.3 Пациент вносит предоплату в кассу Клиники в соответствии с согласованным ранее пациентом и лечащим врачом «Предварительным планом лечения».
- 4.4 в случае госпитализации пациента в рамках ДМС, до момента госпитализации «Предварительный план лечения» должен быть согласован со страховой компанией и получено гарантийное письмо, подтверждающие факт оплаты по окончании лечения.

4.5 После оформления первичной медицинской документации, подписания информированных добровольных согласий, внесении предоплаты, пациент передается медицинскому координатору для сопровождения в стационарное отделение или дневной стационар.

4.6 При поступлении в стационарное отделение или отделение дневного стационара, медицинский координатор осуществляет передачу пациента вместе с сопроводительной документацией ответственному сотруднику отделения. К таким сотрудникам относятся: медицинская сестра, старшая сестра подразделения, дежурный или лечащий врач.

Важно: пациент не должен оставаться без сопровождения на территории отделения. Самостоятельное размещение пациента в палате без присутствия медицинского работника принимающего отделения категорически запрещено.

4.7 При поступлении в структурное подразделение Клиники, лечащим врач назначается руководителем данного подразделения: заведующим стационарного отделения Исаковым Д.В. или заведующим дневного стационара Ручевой Е.А.

4.8 В случае поступления пациента для проведения планового оперативного вмешательства лечащий врач назначается заместителем главного врача по хирургии Соловьевым Н.С.

4.9 В случае отказа пациента по каким-либо причинам от госпитализации, оформляется бланк «отказа от госпитализации» либо «акт отказа».

V. Порядок госпитализации пациентов в отделение анестезиологи и реанимации

5.1 Пациенты по экстренным и неотложным состояниям госпитализируются в отделение анестезиологии и реанимации через амбулаторно-поликлиническое отделение Клиники, самостоятельном обращении или по направлению СМП.

5.2 Показания для госпитализации в отделение анестезиологии и реанимации определяет врач анестезиолог – реаниматолог после осмотра пациента.

5.3 Медицинская помощь в отделении анестезиологии и реанимации оказывается при срочных и неотложных состояниях, которые включают в себя: лечение острой боли и болезненных ощущений у пациентов; поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни пациента; лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния.

5.4 Госпитализация в отделение анестезиологии и реанимации осуществляется по согласованному с плательщиком пациента депозиту, «Предварительный план лечения» составляется не позднее 48 часов с момента поступления пациента в отделение лечащим врачом.

5.5 При отказе пациента, либо его законного представителя на оказание неотложной помощи на основании договора на платные медицинские услуги, пациент должен быть переведен в другую медицинскую организацию, путем вызова бригады СМП с обязательным оформлением «отказа от госпитализации» либо «акт отказа».

