**Порядок госпитализации в отделения стационара ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е. Е. Волосевич»**

1. В отделения стационара ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е. Е. Волосевич» госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (обследование и лечение) по направлению врачей амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления медицинских организаций.
2. При госпитализации в отделения стационара пациент (лицо, сопровождающее больного) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, паспорт, страховой полис, выписку из амбулаторной карты (по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения), сменную одежду и обувь.
3. Прием больных в стационар проводится в приемном отделении, где имеются необходимые условия для своевременного осмотра и обследования больного. Здесь производится сортировка больных по степени тяжести, тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о госпитализации в профильное отделение, о чем делается соответствующая запись в истории болезни.

При необходимости пациент может быть госпитализирован на койки суточного пребывания для проведения необходимого дообследования и лечения, а в последующем выписан на амбулаторное лечение или направлен в профильное отделение, другое ЛПУ.

1. Плановая и экстренная госпитализация при нахождении больного в приемном отделении обеспечивается в оптимально короткие сроки:

4.1. Экстренные больные без задержки осматриваются дежурным врачом с оказанием медицинской помощи в кратчайшие сроки.

4.2. Плановые пациенты терапевтического, неврологического профиля оформляются с 9:00 до 15:00, хирургического профиля с 9:00 до 12:00, предъявляя дежурной медсестре направление, паспорт, страховой полис, СНИЛС, выписку из медицинской карты амбулаторного больного с результатами обследования и обоснования госпитализации.

4.3. Госпитализация при самообращении пациента осуществляется при состояниях, требующих круглосуточного стационарного наблюдения и лечения;

4.4. Пациенты в состоянии алкогольного опьянения принимаются на общих основаниях для  оказания неотложной помощи.

1. Всем больным проводится измерение температуры, артериального давления, частоты пульса, массы тела, роста, осмотр на педикулез. Вопрос о санитарной обработке решается дежурным врачом. Санитарная обработка проводится младшим или средним медицинским персоналом.
2. На всех больных заполняется медицинская карта стационарного больного ф. №003/у, оформляется добровольное информирование согласие больного на оказание медицинской помощи.
3. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения или отказа больного от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи дежурный врач заполняет журнал отказов от госпитализации ф. № 001/у, где поясняет причину отказа и принятых мерах. При отказе больного от показанной ему госпитализации передается активный вызов в поликлинику, о чем фиксируется в ф. № 001/у с отметкой ФИО передавшего и принявшего вызов.
4. При выявлении в приемном отделении диагноза инфекционного заболевания составляется «экстренное извещение» ф. № 058у, которое регистрируется в журнале учета инфекционных болезней ф. № 060/у и передается в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области» за прошедшие сутки до 10:00 часов.
5. При отсутствии документов и невозможности установления личности больного, данные о «неизвестном» сообщаются телефонограммой в милицию, о чем делается запись в журнале телефонограмм, с отметкой о времени подачи и ФИО принявшего и передавшего сообщение. Так же передаются сведения обо всех ДТП, травмах и повреждениях насильственного характера.
6. Дежурный врач приемного отделения обязан известить родственников больного в следующих случаях:

10.1. При поступлении в больницу подростка до 18 лет без родственников;

10.2. При доставке бригадой скорой помощи по поводу несчастных случаев, если пациент не может сам сообщить;

10.3. При поступлении больного в бессознательном состоянии (при наличии документов);

10.4. При переводе больного в другое ЛПУ непосредственно из приемного отделения;

10.5. В случае смерти больного в приемном отделении;

1. Дежурная медсестра принимает ценности от пациента по описи и помещает на хранение в сейф.