

ПРАВИЛА И СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Правила госпитализации в дневной стационар

- В рамках заключенного договора по системе добровольного медицинского страхования (ДМС):
- На возмездной основе (за счёт личных средств населения).

Подробную информацию о порядке оказания платных медицинских услуг, а также об их стоимости Вы можете получить по телефону: 659-99-99 по адресу: г. Санкт-Петербург, пр. Народного Ополчения 10, литер А, пом. 201Н

Плановая госпитализация:

- По направлению врача МЦ;
- По направлению Страховой компании;

Медицинская помощь по экстренным показаниям в дневном стационаре не оказывается

Список документов, необходимых для плановой госпитализации:

- Направление лечащего врача;
- Паспорт;
- Результаты амбулаторного обследования в объёме клинического минимума;

Срок ожидания в очереди:

В случае оказания плановой медицинской помощи возможно наличие очередности. Срок плановой госпитализации по абсолютным показаниям не более 7 дней и по относительным показаниям не более 30 дней с момента осуществления показаний к госпитализации. Лечение в дневном стационаре - в зависимости от диагноза и течения заболевания.

Госпитализации в дневной стационар подлежат лица:

На лечение в дневной стационар могут направляться:

- пациенты, не требующие по состоянию своего здоровья круглосуточного наблюдения, использования лечебных средств, после применения, которых должно осуществляться врачебное наблюдение на протяжении определенного времени в связи с возможными неблагоприятными реакциями;
- пациенты, нуждающиеся во внутривенном капельном введении лекарственных средств;
- нуждающиеся в комплексном лечении с использованием физиотерапии, массажа, лечебной физкультуры, после которых необходим отдых, а также при введении медикаментов различными способами через определенные промежутки времени.

ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

В дневном стационаре 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;
- состояния, которые требуют строгого соблюдения диетического режима, и выполнить которые в условиях поликлиники невозможно;
- самочувствие и состояние, которые могут ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре по дороге в дневной стационар и домой.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

Пациент обязан:

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;
- уважительно относиться к работникам здравоохранения и другим пациентам;
- выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;
- сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;
- информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;
- соблюдать правила внутреннего распорядка поликлиники, бережно относиться к имуществу.

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в дневной стационар, сменную одежду и обувь.

В случае отказа в (от) госпитализации врач дневного стационара в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах с письменным ознакомлением больного.

План мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, время прихода и длительность пребывания в дневном стационаре и др.) больного в дневном стационаре определяет врач дневного стационара для каждого больного индивидуально.

Выписка больного производится после 12.00.

Перед выпиской из дневного стационара производится заключительный осмотр больного врачом дневного стационара, а при необходимости врачом-специалистом поликлиники, направившим больного в дневной стационар.

В день выбытия больного из дневного стационара амбулаторная карта передается лечащему врачу через регистратуру с заполненным эпикризом.

Первый экземпляр эпикриза клеивается в амбулаторную медицинскую карту больного, второй экземпляр остается в карте больного дневного стационара.

Карта больного дневного стационара после выбытия пациента из дневного стационара оформляется в 3-дневный срок и хранится в архиве дневного стационара.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию Центра согласно графику приема граждан, утвержденном генеральным директором Центра.