ООО «Миламед» не оказывает медицинскую помощь в условиях дневного стационара и в условиях стационара,
в связи с чем госпитализация в ООО «Миламед» не проводится.

Правила госпитализации, сроки и документы

1.1 Показания для экстренной госпитализации в круглосуточный стационар

Госпитализации по экстренным показаниям осуществляется при угрозе жизни больного при острой (экстренной) хирургической патологии и состояниях, требующих неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

1.2 Показания для плановой госпитализации в круглосуточный стационар

- невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;
- изоляция по эпидемиологическим показаниям;
- угроза для здоровья и жизни окружающих;
- осложненная беременность и роды;
- территориальная отдаленность больного от стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения);
- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

1.3 Показания для плановой госпитализации в дневной стационар

- продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
- проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;
- наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
- необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
- наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время;
- невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующего постельного режима.

2. Порядок госпитализации больного в стационар

2.1 Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе

2.2. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе

2.2.1. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, либо с информированного согласия больной обследуется на платной основе в приемном отделении с последующей госпитализацией.

2.2.2. При отсутствии у планового больного медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.

2.2.3. Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 1 месяца.

3. Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для консервативного лечения:

- Общий анализ крови(не >1 нед),
- Время свёртывания крови(не >1 нед),
- Длительность кровотечения(не >1 нед);
- Общий анализ мочи(не >1 нед),
- Сахар крови(не >1 нед)
- ЭКГ(не >1 нед);

- Заключение терапевта (не >1 нед)
- RW(не >1 мес);
- Заключение флюорографии (не более 1 года)
- 10.Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)

4. Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения:

- Общий анализ крови + тромбоциты (не >1 нед)
- Общий анализ мочи(не >1 нед),
- ПТИ, (не >1 нед)
- Сахар крови (не >1 нед)
- Общий билирубин и фракции(не >1 нед),
- АСТ, АЛТ(не >1 нед),
- Креатинин, мочевина (не более 1 нед)
- ЭКГ(не >1 нед);
- Заключение терапевта (не >1 нед)
- RW(не >1 мес.);
- Заключение флюорографии (не более 1 года)
- Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 года)
- Заключение специалистов (по показаниям) (не >1 нед)
- До госпитальная подготовка к операции

Примечание

Объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации

Необходимые документы для госпитализации в стационар:

1) Действующий медицинский полис.
2) Паспорт.
3) Направление.