

Плановая госпитализация пациентов в отделения ГКП на ПХВ «Городская больница №3» Управления здравоохранения города Шымкент через городское бюро госпитализации медицинского информационно-аналитического центра. Профильный специалист участковой поликлиники оформляет направление в стационар при наличии показаний для госпитализации. В направлении указываются результаты необходимых лабораторных и инструментальных исследований, в зависимости от профиля направляемого отделения.

При госпитализации в отделения терапевтического профиля необходимы результаты следующих обследований:

1. общий анализ крови;
2. общий анализ мочи;
3. кровь на микрореакцию;
4. кал на яйца глист;
5. электрокардиограмма;
6. флюорография.

В приемном покое при поступлении иметь при себе: пижаму (халат), тапочки, гигиенические принадлежности, удостоверение.

Перед исследованием и лечением необходимо:

Предоставить амбулаторную карту, сообщить о непереносимости лекарственных препаратов, наследственных и перенесенных заболеваний, операций, переливаниях крови и её компонентов. Необходимо иметь при себе результаты прежних исследований:

- выписки предыдущих госпитализаций,
- рентген-снимки, заключения других исследований
- заключения медицинских специалистов
- при наличии - CD-диски операций и инвазивных исследований

Подготовка пациента к забору общеклинических и биохимических исследований крови

При подготовке пациента к лабораторным исследованиям крови рекомендуется ознакомиться с общими правилами подготовки, строгое соблюдение которых важно для получения точных результатов:

1. Забор крови проводится натощак (не менее 12 часов после последнего приема пищи)
2. За один день до сдачи крови желательно избегать физических нагрузок, приема алкоголя.
3. За два часа до сдачи крови необходимо воздержаться от курения.
4. Все анализы крови делают до проведения рентгенографии, УЗИ и физиотерапевтических процедур.

Госпитализация пациента в ГКП на ПХВ Городская больница №3 в рамках ГОБМП и ОСМС осуществляется:

1) в плановом порядке – по направлению специалистов первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) или другой организации здравоохранения

2) по экстренным показаниям (включая выходные и праздничные дни) - вне зависимости от наличия направления.

Прием и регистрация пациентов в приемном отделении на получение плановой госпитализации осуществляется в рабочее время согласно утвержденному графику работы ГМБ №3 в течение 60 минут с момента обращения. Экстренная медицинская

помощь оказывается круглосуточно. При необходимости в приемном отделении организовывается консилиум.

При полном обследовании и отсутствии противопоказаний осуществляется госпитализация в профильное отделение.

При плановой госпитализации необходимо дополнительно представить результаты тестирования полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР-тестирование) на COVID-19 со сроком не позднее 5 дней со дня сдачи.

В случае поступления пациента в экстренном порядке в приемном отделении в обязательном порядке производится забор анализа для экспресс тестирования на коронавирусную инфекцию, при положительном результате проводится ПЦР-тестирование на COVID-19.

При обнаружении признаков алкогольного, наркотического или токсического опьянения пациента во время обращения за медицинской помощью в организацию здравоохранения, медицинским работником делается об этом запись в медицинской карте с последующим забором биологических сред на определение содержания психоактивного вещества с занесением результатов в медицинскую карту.

Медицинская помощь предоставляется после получения письменного добровольного согласия пациента либо его законного представителя на проведение лечебно-диагностических мероприятий.

Оказание медицинской помощи без согласия допускается в отношении лиц, находящихся в шоковом, коматозном состоянии, не позволяющем выразить свою волю.

Иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, получают лечение в рамках ГОБМП при острых заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 апреля 2015 года № 194 «Об утверждении перечня острых заболеваний, представляющих опасность для окружающих, при которых иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, имеют право на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи».

При получении медицинской помощи пациент получает исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, включая данные о возможном риске и преимуществах, предлагаемых и альтернативных методах лечения, сведения о возможных последствиях отказа от лечения, информацию о диагнозе, прогнозе и плане лечебных мероприятий в доступной для пациента форме, а также разъяснение причин выписки домой или перевода в другую организацию здравоохранения.

Врач осматривает пациента в день поступления в стационар, прописывает ему необходимое лечение и осведомляет о назначенных лечебно-диагностических мероприятиях.

Проведение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное обеспечение, организация лечебного питания и соответствующий уход пациента осуществляются с момента поступления.

В стационаре предусматриваются палаты для отдельного размещения пациентов с заболеваниями, представляющих опасность для окружающих.

Пациенты, находящиеся в стационаре, подлежат ежедневному осмотру лечащим врачом, кроме выходных и праздничных дней. В вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни - консультацию или консилиум организует ответственный дежурный врач стационара. Организация оказания акушерско-гинекологической помощи и госпитализация пациентов на уровне акушерского блока ГМБ №2 Стационарная медицинская помощь женщинам с заболеваниями репродуктивных органов, во время беременности, в родах, в послеродовом периоде и новорожденным предоставляется в соответствии с Правилами оказания стационарной помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 сентября 2015 года № 761. Плановая госпитализация в стационар через портал Бюро госпитализации осуществляется в приемное отделение с заполнением врачом приемного покоя медицинской документации, утвержденной приказом № 907, при наличии у пациента медицинских показаний и информированного согласия на получение медицинской помощи.

На уровне акушерского блока ГБ №3 осуществляются:

- 1) оказание стационарной консультативно-диагностической, лечебно-профилактической и реабилитационной помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным;
- 2) составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода с учетом индивидуального подхода;
- 3) ведение беременности, родов и послеродового периода в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения, а также с планом ведения;
- 4) проведение консультирования беременных, рожениц и родильниц, осуществление контроля по соблюдению уровня оказания медицинской помощи;
- 5) проведение реабилитационных мероприятий матерям и новорожденным, в том числе уход за недоношенными новорожденными;
- 6) консультации по оказанию медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным с использованием телекоммуникационных систем;
- 7) преемственность и обмен информацией с медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи, с другими медицинскими организациями стационарного уровня, оказывающими акушерско-гинекологическую помощь региона; с республиканскими организациями здравоохранения;

- 8) проведение сбора и анализа статистических данных основных показателей акушерско-гинекологической и неонатологической служб;
- 9) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки временной нетрудоспособности по беременности и родам, гинекологическим больным;
- 10) организация выездных форм акушерско-гинекологической и неонатологической помощи женщинам и новорожденным;
- 11) использование в своей деятельности современных и эффективных медицинских технологий профилактики, диагностики и лечения по рекомендациям ВОЗ/ЮНИСЕФ, направленных на снижение материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, сохранение и восстановление репродуктивного здоровья женщин;
- 12) оказание реанимационной помощи и интенсивной терапии матерям и новорожденным, в том числе с низкой и экстремально низкой массой тела;
- 13) осуществление медико-психологической помощи женщинам;
- 14) организация методической работы, повышение профессиональной подготовки врачей и среднего медицинского персонала по вопросам перинатальной помощи, проведение конференций/совещаний по актуальным вопросам акушерства, гинекологии и перинатологии, а также проведение мастер-классов;
- 15) обеспечение реализации программ общественного здравоохранения для населения по вопросам перинатальной помощи, репродуктивного здоровья, безопасного материнства и грудного вскармливания.

Оказание акушерской помощи в отделении осуществляется в непрерывном круглосуточном режиме, для осуществления своевременной, доступной и эффективной помощи в отделении дежурный врач и акушерка проводят распределение поступающих пациентов (медицинскую сортировку по Тriage системе) на группы, исходя из первоочередности оказания экстренной медицинской помощи.

Плановая госпитализация беременных осуществляется в будние дни с 8.00 до 14.00 ч., по направлению согласно электронного портала "Бюро госпитализации". В случае плановой госпитализации беременной необходимо при себе иметь талон госпитализации с указанием даты, выписку из амбулаторной карты с наличием данных лабораторного и инструментального методов обследования согласно диагноза, со сроком давности не менее 10 суток от даты предполагаемой госпитализации.

После осуществления первичной оценки состояния беременной и плода, проведения лабораторных, инструментальных методов обследования дежурным персоналом; беременная, роженица после оформления медицинской документации и получения письменного согласия на оказание соответствующей помощи распределяется в родильное отделение, в отделение патологии беременных, в отделение реанимации, в операционное отделение в зависимости от диагноза.

В случаях отсутствия показаний для экстренной госпитализации пациенты получают данные осмотра и рекомендации в письменном виде и передаются на амбулаторное наблюдение.