

## ПРИЛОЖЕНИЕ №2

к приказу заместителя  
главного врача

учреждения здравоохранения  
«Брестский областной кожно-  
венерологический диспансер»

от «28» мая 2024г. №1647

### **ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТОВ В УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «БРЕСТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»**

1. Все пациенты, направленные в стационар учреждения здравоохранения «Брестский областной кожно - венерологический диспансер», госпитализируются через приемное отделение, выполняющее задачи:

- осмотр и обследование поступивших пациентов;
- диагностика заболеваний, оказание медицинской помощи;
- решение вопроса о целесообразности госпитализации и ее профильности;
- ведение установленной документации;
- индивидуальная профилактика инфекций, передаваемых половым путем;
- дезинфекция одежды, обуви, постельных принадлежностей;
- обработка чесотки и педикулеза в скабиозории.

2. В соответствии с указанными задачами на приемное отделение возлагаются следующие функции:

- регистрация поступающих пациентов;
- врачебный осмотр и диагностика;
- распределение поступающих пациентов на плановых и экстренных, включая обратившихся самостоятельно;
- осуществление обследования пациентов с использованием лабораторных и инструментальных методик, организация экстренной консультации врача-дерматовенеролога;
- оказание скорой (экстренной, неотложной) медицинской помощи;
- проведение полной или частичной санитарной обработки госпитализируемых пациентов, лиц, доставленных бригадами скорой и неотложной медицинской помощи, лиц БОМЖ, по назначению врача-дерматовенеролога;
- транспортировка пациентов в соответствующие отделения стационара;
- проведение индивидуальной профилактики инфекций, передаваемых половым путем;
- оформление учетной медицинской документации;
- получение сведений сотрудниками приемного отделения о движении пациентов в отделениях стационара.

3. Все пациенты, доставленные в приемное отделение бригадами станции скорой и неотложной медицинской помощи по показаниям, фиксируются в «Журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации»

(ф.№001/у-07)», им обеспечивается осмотр врача-дерматовенеролога приемного отделения, который оказывает необходимую медицинскую помощь и решает вопрос о госпитализации.

4. В случае отказа в госпитализации врач - дерматовенеролог приемного отделения оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в «Журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации» (ф.№001/у-07) делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

5. В случае, когда пациенты или родственники отказываются в госпитализации, это должно быть подтверждено подписью пациента (родственников) об отказе. В случае отказа пациента расписываться, это подтверждается комиссионной подписью медицинских работников.

6. На пациентов, направленных для плановой госпитализации в стационар, оформляется «Медицинская карта стационарного пациента» (ф.№003/у-07).

7. Перевод пациентов из учреждения здравоохранения «Брестский областной кожно-венерологический диспансер» в другие стационары, не требующих экстренной медицинской помощи, осуществляется до 17-00, после согласования заинтересованных сторон. Все разногласия по поводу перевода решаются через заместителя главного врача.

8. Госпитализация иностранных граждан осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

9. При направлении в учреждение здравоохранения «Брестский областной кожно-венерологический диспансер» направляющее учреждение здравоохранения выдает пациенту на руки направление и выписку из медицинской карты амбулаторного больного или медицинской карты стационарного пациента с указанием результатов последних исследований, консультаций специалистов с указанием даты.

10. Пациент либо его законный представитель при поступлении в стационар по направлению представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

- направление на госпитализацию;
- паспорт гражданина Республики Беларусь (ID-карта, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца);
- паспорт или иной документ, его заменяющий, предназначенный для выезда за границу иностранных граждан или лиц без гражданства, выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранного гражданина или лица без гражданства или международной организацией.

11. При приеме пациента медицинская сестра приемного отделения вносит паспортные данные в «Медицинскую карту стационарного пациента» и заносит в «Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации» необходимые сведения о поступившем.

12. В случае доставки в учреждение здравоохранения «Брестский областной кожно-венерологический диспансер» пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (паспорта, военного билета, удостоверения личности), либо иной информации,

позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники приемного отделения обязаны информировать главного врача или его заместителя и Московский РОВД.

13. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается врачом - дерматовенерологом приемного отделения. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения.

14. Пациентам разрешается находиться в стационарном отделении в личной одежде и обуви, кроме пациентов с заразными кожными заболеваниями.

15. Пациенты, поступающие в стационар, сдают одежду в гардероб в соответствии с Инструкцией о порядке приёма, учёта, хранения и выдачи вещей пациентов учреждения здравоохранения «Брестский областной кожно-венерологический диспансер».

16. В стационаре не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована.

Документы, ценные вещи и деньги сдаются на хранение старшей медицинской сестре стационарного отделения под расписку (хранятся в сейфе старшей медицинской сестры отделения).

За деньги, документы и вещи, не сданные на хранение и оставленные в местах свободного доступа, учреждение здравоохранения ответственности не несёт.

17. При госпитализации несовершеннолетнего в возрасте до пяти лет одному из родителей или лицу, фактически осуществляющему уход за несовершеннолетним, разрешается находиться с ним в стационаре.

При госпитализации несовершеннолетнего в возрасте от пяти до четырнадцати лет или ребенка-инвалида в возрасте от пяти до восемнадцати лет, нуждающихся по заключению врача в дополнительном уходе, одному из родителей или лицу, фактически осуществляющему уход за несовершеннолетним, ребенком-инвалидом, разрешается находиться с ними в стационаре.

При госпитализации несовершеннолетнего в возрасте до трех лет один из родителей или лицо, фактически осуществляющее уход за несовершеннолетним, обеспечиваются условиями для дополнительного ухода за ним и питанием за счет средств бюджета.

При госпитализации несовершеннолетнего в возрасте от трех до пяти лет один из родителей или лицо, фактически осуществляющее уход за несовершеннолетним, обеспечиваются условиями для дополнительного ухода за ним.

18. При госпитализации пациента дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния здоровья пациента и сопровождать пациента в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

19. Выписка пациента производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Оформление выписки по окончании рабочего дня лечащего врача, в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом.

Критериями выписки являются:

- отсутствие угрозы для здоровья и жизни пациента и окружающих;
- отсутствие угрозы развития осложнений по основному заболеванию (состоянию) или со стороны сопутствующих заболеваний (состояний) в период обострения;
- стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию (состоянию);
- отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении;
- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемическим показаниям.

20. По письменному заявлению пациента либо его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно с разрешения главного врача (его заместителя), заведующего отделением при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его здоровья и окружающих.

Заявление пациента (его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую документацию.

21. Перед выпиской из стационара проводится заключительный осмотр пациента и в день его выбытия из стационара ему выдается справка с указанием сроков лечения, диагноза, выписка из «Медицинской карты стационарного пациента» и листок временной нетрудоспособности (справка о временной нетрудоспособности). Первый экземпляр выписки вклеивается в «Медицинскую карту стационарного пациента», второй экземпляр вклеивается в «Медицинскую карту амбулаторного больного» или направляется в территориальную поликлинику г. Бреста (кожвенучреждение) по месту жительства пациента, а третий экземпляр выдается на руки пациенту.

22. В случае несоблюдения пациентом правил внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов он может быть выписан из больничной организации для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в случае отсутствия угрозы для здоровья и жизни самого пациента и окружающих с внесением соответствующей информации в медицинские документы пациента.

23. «Медицинская карта стационарного пациента» (ф.№003/у-07) после выписки пациента из стационара оформляется и сдается в течение 3-х дней на хранение в медицинский архив учреждения здравоохранения «Брестский областной кожно-венерологический диспансер».

24. Госпитализация и выписка несовершеннолетнего пациента производится в присутствии одного из его законных представителей (родителей, усыновителей, опекунов, попечителей).

Законные представители несовершеннолетнего пациента несут ответственность за безопасность вещей, передаваемых несовершеннолетнему пациенту при его госпитализации в стационар.