

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 Г. МАКЕЕВКИ»**



УТВЕРЖДАЮ:

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГБУ «ГБ № 6 Г. МАКЕЕВКИ»

ШВОРА С. В.

**ПРАВИЛА ПРИЕМА И ВЫПИСКИ БОЛЬНЫХ В ГБУ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6
Г.МАКЕЕВКИ».**

ПРИЕМ БОЛЬНОГО.

1. В стационар больницы госпитализируются больные которые нуждаются в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению амбулаторно – поликлинических организаций, скорой и неотложной мед. помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления лечебно – профилактических учреждений.
2. При плановой госпитализации больного поликлиника направляет в стационар амбулаторную карту или выписку из нее с указанием даты результатов последних исследований и консультаций специалистов.
3. Прием больных в стационар делает дежурный врач больницы. Дежурный врач обязан обеспечить своевременный осмотр больного, который поступает, ознакомиться с мед. документацией и при наличии мед. показателей госпитализировать его в соответствующее отделение стационара.
4. В случае отказа в приеме больного, дежурный врач оказывает ему необходимую помощь и делает отметку с специальном журнале про причины отказа в госпитализации и про принятые меры(какая помощь оказана, направлен в другой больницу или на дому).
5. Больные, которые поступили во время работы врачей отделений, должны быть осмотрены ординаторами соответствующих отделений, которые устанавливают диагноз, назначают необходимые лечебно – диагностические меры, о чем делают соответствующую запись в истории болезни, в другое время эти мероприятия исполняет дежурный врач больницы.

6. В приемном отделении на каждого госпитализированного больного заполняется паспортная часть истории болезни, и все данные о больном заносятся в стационарный журнал.
7. Если больной был доставлен в больницу в бессознательном состоянии, то после предоставления ему необходимой медицинской помощи, паспортную часть истории болезни на него следует заполнять со слов родственников или сопровождающих, при этом дежурному персоналу приемного отделения необходимо сравнить данные которые они получили теми документами которые у больного.
8. При отсутствии документов и невозможность получить сведения о больном, который является в бессознательном состоянии, его нахождение регистрируется в специальный журнал с описанием внешних примет больного, данные об неизвестном, который поступил, предоставляются в милицию.
9. Вопрос о необходимости санитарной обработки больного решает дежурный врач, санитарную обработку больного делают под руководством дежурной медсестры приемного отделения стационара. Больной может пользоваться личным бельем ,одеждой и обувью.
- 10.При госпитализации больного дежурный персонал:- обеспечивает соблюдение принципов лечебно-охранительного режима, своевременную госпитализацию его на койку; - осуществляет транспортировку больного с учетом состояния его здоровья (самостоятельно или на носилках), сопровождает больного в соответствующее отделение дежурная медсестра приемного отделения, которая передает его лично дежурной медсестре отделения.
11. Дежурный врач больницы или стационара во время отсутствия врачей отделений организовывает наблюдения за состоянием тяжело больного и тех , которые вновь поступили , с представлением им неотложной медицинской помощи.
- 12.При поступлении в больницу инфекционного больного на него составляется экстренное извещение, которое направляется не позже 12 часов в санитарно- эпидемиологическую станцию, а при наличии телефонной связи своевременно сообщается по телефону. Вещи больных , одежду персонала, помещение приемного отделения больницы необходимо дезинфицировать.
- 13.Администрация больницы должна немедленно сообщать родственникам в следующих случаях:
-если больной был доставлен в стационар скорой и медицинской помощью вследствие несчастного случая или случайных заболеваний вне дома;

- если в больницу поступил больной в бессознательном состоянии, которое угрожает его жизни;
- в случае смерти больного.

ВЫПИСКА БОЛЬНОГО

1. Выписку больного осуществляет лечащий врач с согласованием зам. Отделений в случае:
 - выздоровления больного;
 - улучшения состояния здоровья, когда больной по своему состоянию здоровья может продолжать лечение в стационаре на дому, поликлинических условиях, дневном стационаре;
 - отсутствие показателей к дальнейшему лечению в стационаре;
 - потребности перевода больного в другую больницу или заведения социального обеспечения.
2. Выписка больного до выздоровления как по требованию самого больного, так и его родственников может быть лишь по разрешению администрации больного, с распиской в которой указывают паспортные данные больного.
3. Выписка больного за грубое нарушение правил внутреннего распорядка больницы может быть осуществлено в отдельных случаях по разрешению главного врача.
4. Лечащий врач должен заранее подготовить больного к выписке, провести с больным заключительную беседу и дать необходимые лечебно-профилактические рекомендации, которые касаются режима труда и отдыха, диеты и направления в поликлинику для диспансерного осмотра или дальнейшего амбулаторного лечения.
5. Старшая медсестра отделения стационара должна заранее сообщить родственникам больного про день и час его выписки, подготовить документацию и в случае необходимости обеспечить его сопровождающим или транспортом.
6. На каждого больного, который выписывается или переводится со стационара в другое лечебное учреждение, должна заполняться «Карта больного, который выбыл» из стационара которая передается в мед. статистику и заполняется эпикриз который передается в поликлинику. При переводе больного из одного лечебного заведения в другое одновременно с ним направляется выписка из истории болезни больного.

ЗАМ.ГЛАВНОГО ВРАЧА
ПО МЕДИЦИНСКОЙ РАБОТЕ

ТЮРИНА Л. С.