

Порядок направления на госпитализацию

Общие противопоказания к направлению на стационарное лечение:

- нетранспортабельное состояние пациента;
- неоперабельные злокачественные новообразования;
- терминальные стадии хронических заболеваний;
- все виды шока III-IV степени;
- инфекционные заболевания;
- выраженные психические расстройства;
- госпитализация по социальным показаниям (уход).

Всем поступающим в стационар, независимо от профиля отделения выполнять объем обследований:

- клинический анализ крови (давность исполнения-14 дней);
- общий анализ мочи с определением сахара (давность исполнения -14 дней);
- ЭКГ после 40 лет (давность исполнения -1 месяц);
- результаты флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки с описанием (давность исполнения -1 год);
- биохимический анализ крови (давность исполнения -1 месяц).

Пациентам терапевтического профиля

дополнительно выполнять обследования согласно утвержденных порядков и стандартов по профильному заболеванию.

Пациентам хирургического профиля, направляемым на оперативное лечение (применение общего обезболивания):

- консультация терапевта (давность исполнения -14 дней);
- биохимический анализ крови: мочевины, креатинина, общий белок, время свертываемости крови, протромбиновый индекс, фибриноген, билирубин, глюкоза, калий, натрий, амилаза (давность исполнения - 1 месяц);
- кровь на: реакцию Вассермана (давность исполнения - 1 месяц), ВИЧ, HBS, HCV, группу крови и резус-принадлежность (давность исполнения - 3 месяца);
- УЗИ сосудов нижних конечностей после 40 лет.

Пациентам гинекологического профиля, направляемым на оперативное лечение (применение общего обезболивания):

- консультация терапевта (давность исполнения -14 дней);
- биохимический анализ крови: общий белок, время свертываемости крови, протромбиновый индекс, фибриноген, билирубин, глюкоза, калий, натрий, амилаза (давность исполнения - 1 месяц);
- кровь на реакцию Вассермана (давность исполнения -1 месяц);
- ВИЧ, HBS, HCV (давность исполнения – 3 месяца);
- группа крови и резус - принадлежность (давность исполнения - бессрочно);
- УЗИ сосудов нижних конечностей после 40 лет;
- УЗИ органов малого таза (давность исполнения - 1 месяц);
- кольпоскопия (давность исполнения - 6 месяцев);
- анализ на онкоцитологию (давность исполнения - 6 месяцев);
- мазок на флору (давность исполнения - 14 дней).

Пациентам гинекологического профиля, направляемым на гистероскопию:

- консультация терапевта (давность исполнения - 14 дней);
- биохимический анализ крови на общий белок, время свертываемости крови: протромбиновый индекс, фибриноген, билирубин, глюкоза, калий, натрий, амилаза;
- кровь на реакцию Вассермана (давность исполнения -1 месяц);
- ВИЧ, HBS, HVS (давность исполнения -3 месяца);
- группа крови и резус- принадлежность(давность исполнения – бессрочно);
- УЗИ органов малого таза (давность исполнения - 1 месяц);
- кольпоскопия (давность исполнения - 6 месяцев);
- анализ на онкоцитологию (давность исполнения - 6 месяцев);
- мазок на флору (давность исполнения - 14 дней).

Пациентам гинекологического профиля, направляемым на консервативное лечение:

- УЗИ органов малого таза (давность исполнения -1 месяц);
- мазок на флору (давность исполнения - 14 дней).

Пациентам отоларингологического профиля, направляемым на консервативное лечение:

- при хронических синуситах – рентгенография придаточных пазух носа;
- при нейросенсорной тугоухости – аудиограмма.

Общие положения для больных, направляемых на оперативное лечение:

- после перенесенных ОРВИ, ангина направление на оперативное лечение через 2-3 недели;
- предварительная санация полости рта.