

Приложение № 1 к приказу от  
05.08.2024 № 57

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих» Минздрава  
России

С.И. Ачкасов



## Порядок плановой госпитализации в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России

### 1. Область применения

1.1. Настоящее положение о плановой госпитализации пациентов в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России (далее – Положение) устанавливает обязательные для всех медицинских работников ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России (далее – Центр, Учреждение) правила направления и госпитализации пациентов для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

1.2. Настоящее положение разработано с целью повышения качества оказываемой в Центре медицинской помощи и реализации права пациентов на получение специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, определенное:

1.2.1. Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

1.2.2. Приказом Минздрава России от 23.12.2020 N 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»;

1.2.3. Приказом Минздрава России от 02.10.2019 N 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

1.2.4. Приказом Минздрава России от 19.03.2020 N 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

1.2.5. «МР 3.1.0209-20. 3.1. Профилактика инфекционных болезней. Рекомендации по организации противозидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Методические рекомендации», утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 20.08.2020.

1.2.6. На основании порядков, стандартов оказания медицинской помощи пациентам, клинических рекомендаций;

1.3. Каждый медицинский работник должен соблюдать требования Положения.

1.4. Знание и соблюдение работниками Положения является одним из критериев оценки качества их профессиональной деятельности и соблюдения трудовой дисциплины.

## 2. Основные понятия

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) – это медицинская помощь с применением высоких медицинских технологий для лечения сложных заболеваний. В Центре ВМП может быть оказана по профилям: абдоминальная хирургия, гастроэнтерология, онкология.

Специализированная медицинская помощь (СМП) – оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию;

Медицинский работник (в значении, используемом для целей настоящего Положения) — работник Центра, имеющий право на осуществление медицинской деятельности, медицинское или иное образование и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской и/или научной деятельности;

Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

Лечащий врач – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи, в том числе, консультативной, в период наблюдения за ним и его лечения;

Нежелательное событие – факты и обстоятельства, создающие угрозу причинения или повлекшие причинение вреда жизни и здоровью пациентов и (или) медицинских работников, а также, приведшие к удлинению сроков оказания медицинской помощи.

## 3. Порядок направления на госпитализацию

3.1. Направление на госпитализацию в случае самостоятельного обращения пациента для оказания медицинской помощи по перечню заболеваний, состояний, при которых Учреждением оказывается специализированная, высокотехнологичная медицинская помощь в круглосуточном стационаре и специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара осуществляется в следующем порядке:

3.1.1. При наличии результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний, отсутствие противопоказаний для оказания специализированной или высокотехнологичной медицинской помощи лечащий врач формирует комплект документов для рассмотрения подкомиссией по определению вида медицинской помощи врачебной комиссии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России (далее - Комиссия).

3.1.2. Комплект документов для рассмотрения Комиссией включает:

а) - направления на госпитализацию (Приложение №6, Приложение № 9 к настоящему приказу);

б) выписку из медицинской документации с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, сведений о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендаций о необходимости оказания специализированной медицинской помощи (Приложение № 7, Приложение № 10 к настоящему приказу);

в) сведение о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя (Приложение № 8, Приложение № 11 к настоящему приказу);

3.1.3. Комиссия рассматривает медицинскую документацию пациента и принимает решение в день поступления документов в соответствии с действующим в Учреждении порядком.

3.1.4. При наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Учреждение лечащий врач согласовывает с пациентом и заведующим отделением дату госпитализации, которая назначается на один из рабочих дней в период, не превышающий 14 дней с момента

принятия решения Комиссией о госпитализации; формирует электронное направление на госпитализацию с использованием медицинской информационной системы (МИС) ГАИС Асклепиус.

3.1.5. Лечащий врач передаёт амбулаторную карту пациента, содержащую результаты лабораторных и инструментальных исследований (если таковые выполнены в других медицинских учреждениях и представлены на бумажных носителях), согласие пациента на обработку персональных данных, информированное добровольное согласие на медицинское обследование и лечение, протокол заседания Комиссии по определению вида медицинской помощи или иной документ с указанием источника финансирования данной госпитализации (гарантийное письмо/договор о предоставлении платных медицинских услуг) заведующей консультативной поликлиникой.

3.1.6. Заведующая консультативной поликлиники проверяет наличие электронного направления на госпитализацию, передаёт амбулаторную карту направленного на госпитализацию больного в приёмное отделение.

3.2. Направление пациента в Учреждение для оказания СМП/ВМП лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, в том числе, в случае направления в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения осуществляется в следующем порядке:

3.2.1. При решении Комиссии о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в Учреждение, заведующая отделением организации оказания колопроктологической помощи Сербина А.А, или лицо, её замещающее согласовывает с медицинской организацией, направившей пациента и заведующим профильным отделением дату госпитализации, которая назначается на один из рабочих дней в период, не превышающий 21 дня (стандартно – до 14 дней, однако, срок может быть продлен до 21 дня по желанию пациента) с момента принятия решения о госпитализации.

3.2.2. Заведующая отделением организации оказания колопроктологической помощи Сербина А.А, или лицо, её замещающее заблаговременно (не позднее 3 рабочих дней до даты запланированной госпитализации) передаёт протокол Комиссии, содержащий информацию о дате госпитализации заведующему приёмным отделением или старшей медицинской сестре приёмного отделения.

3.3. Решение Комиссии о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента, равно как и согласование даты госпитализации в Учреждение определяет, что имеется достаточно данных лабораторных, инструментальных исследований (но не менее минимального объёма обследования согласно Приложению № 2 настоящего приказа) для принятия решения о госпитализации пациента для оказания СМП/ВМП. Ответственность за полноту обследования пациента несёт лечащий врач.

#### **4. Порядок госпитализации**

4.1. В назначенный день госпитализации сотрудники приёмного отделения проводят идентификацию пациента по документам согласно Приложению №3 к настоящему приказу.

4.2. Заведующий приёмным отделением врач-терапевт Богданков П.В., а в его отсутствие врач-терапевт Пономарёв Г.В. осуществляет осмотр пациентов, при наличии медицинских показаний назначает обзорную рентгенографию лёгких или компьютерную томографию лёгких; лабораторное исследование биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (экспресс-тест), которые проводятся без взимания денежных средств с пациента

4.3. Пациентам, впервые госпитализирующимся в Учреждение выполняется анализ крови на определение группы крови, резус-фактора без взимания денежных средств с пациента.

4.4. Основанием для отказа в госпитализации в назначенный день госпитализации служит:

4.4.1. Наличие клинических и/или лабораторных и/или инструментальных признаков декомпенсации хронических заболеваний и острой респираторной инфекции, в том числе, новой коронавирусной инфекции COVID-19.

4.4.2. Отсутствие оригиналов документов, которые в соответствии с законодательством РФ относятся к документам, удостоверяющим личность.

4.4.3. Отсутствие документов, подтверждающих законность пребывания иностранного гражданина на территории Российской Федерации.

4.5. При отсутствии противопоказаний к госпитализации и идентификации больного сотрудник приёмного отделения оформляет медицинскую карту пациента (форма 003/у).

## **5. Ответственность за несоблюдение Положения**

5.1. Несоблюдение сотрудником Центра настоящего Положения подлежит рассмотрению его руководителем, на заседании комиссии по ВКК, и, при подтверждении факта нарушения, – может приводить, в соответствии с ТК РФ, к применению дисциплинарного взыскания.