

**ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ
НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
В ОТДЕЛЕНИЕ ТЕРАПИИ ГБУЗ ЛО «ВОЛОСОВСКАЯ МБ»**

Больные, направленные на плановую госпитализацию в стационар Волосовской МБ должны иметь при себе:

1. Паспорт.
2. Страховой медицинский полис.
3. Направление врача (фельдшера) установленной формы, заверенное личной печатью, подписью с расшифровкой ФИО. В направлении необходимо четко сформулировать цель направления и диагноз, проведенное на амбулаторном этапе лечение.
4. Все предыдущие выписки из стационаров.
5. Лист нетрудоспособности с указанием его номера, срока нетрудоспособности, даты ВК (при необходимости) и даты выдачи первичного листка нетрудоспособности.
6. Оригиналы следующих исследований выполненных не ранее чем за 10 дней до госпитализации:
 - Клинический анализ крови, общий анализ мочи.
 - Биохимия: сахар крови, общий белок, мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, холестерин, общий билирубин; ПТИ, АЧТВ.
 - ФЛГ, указать дату и номер.
 - Последнее ЭКГ (заключение с предоставлением пленки).

**ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ
НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ**

В ОТДЕЛЕНИЕ ХИРУРГИИ ГБУЗ ЛО «ВОЛОСОВСКАЯ МБ»

Больные, направленные на плановую госпитализацию в отделение хирургии

Волосовской МБ должны иметь при себе:

1. Паспорт.
2. Страховой медицинский полис.
3. Направление врача (фельдшера) установленной формы, заверенное личной печатью, подписью с расшифровкой ФИО. В направлении необходимо четко сформулировать цель направления и диагноз.
4. Все предыдущие выписки из стационаров.
5. Лист нетрудоспособности с указанием его номера, срока нетрудоспособности и даты выдачи первичного листка нетрудоспособности.
6. Оригиналы следующих исследований выполненных не ранее чем за 10 дней до госпитализации:
 - Клинический анализ крови, тромбоциты; общий анализ мочи.
 - Биохимия: сахар крови, общий белок, мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, общий билирубин; ПТИ; ВСК, АЧТВ.
 - ФЛГ, указать дату и номер.
 - Последнее ЭКГ (заключение с предоставлением пленки).
 - Группа крови и резус-фактор(при направлении на плановое оперативное лечение
 - Консультация участкового терапевта.
 - Заключение врача, у которого пациент находится на диспансерном учете.

**ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ
НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
В ОТДЕЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ ГБУЗ ЛО «ВОЛОСОВСКАЯ МБ»**

Больные, направленные на плановую госпитализацию в отделение гинекологии Волосовской МБ должны иметь при себе:

1. Паспорт.
2. Страховой медицинский полис.
3. Направление врача (фельдшера) установленной формы, заверенное личной печатью, подписью с расшифровкой ФИО. В направлении необходимо четко сформулировать цель направления и диагноз.
4. Все предыдущие выписки из стационаров.
5. Лист нетрудоспособности с указанием его номера, срока нетрудоспособности и даты выдачи первичного листка нетрудоспособности.
6. При поступлении беременной женщины – индивидуальная карта беременной (при наличии).
7. Оригиналы следующих исследований выполненных не ранее чем за 10 дней до госпитализации:
 - Клинический анализ крови, тромбоциты; общий анализ мочи.
 - Биохимия: сахар крови, общий белок, мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, общий билирубин.
 - ВСК, длительность кровотечения (ДК), ПТИ, АЧТВ
 - Кал на яйца глистов.
 - ФЛГ, указать дату и номер.
 - Последнее ЭКГ (заключение с предоставлением пленки).

- Группа крови и резус-фактор
- Консультация участкового терапевта – по показаниям

Приложение № 4
к приказу № 357 от 08.10.2015 г.

**ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ
НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
В ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ ЛО «ВОЛОСОВСКАЯ МБ»**

Больные, направленные на плановую госпитализацию в педиатрическое отделение Волосовской МБ должны иметь при себе:

1. Свидетельство о рождении.
2. Страховой медицинский полис.
3. Направление врача (фельдшера) установленной формы, заверенное личной печатью, подписью с расшифровкой ФИО. В направлении необходимо четко сформулировать цель направления и диагноз, проведенное на амбулаторном этапе лечение.
4. Все предыдущие выписки из стационаров.
5. Подробный анамнез болезни и жизни ребенка.
6. Место работы и контактные телефоны родителей.
7. Оригиналы следующих исследований выполненных не ранее чем за 10 дней до госпитализации:
 - Клинический анализ крови, общий анализ мочи.
 - Кал на яйца глистов и лямблии.
 - Соскобы на энтеробиоз.

Приложение № 5
к приказу № 357 от 08.10.2015 г.

**ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ
НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
В РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ ЛО «ВОЛОСОВСКАЯ МБ»**

**Больные, направленные на плановую госпитализацию в родильное отделение
Волосовской МБ должны иметь при себе:**

1. Паспорт.
2. Страховой медицинский полис, СНИЛС, родовой сертификат.
3. Индивидуальная карта беременной
4. Направление врача (фельдшера) установленной формы, заверенное личной печатью, подписью с расшифровкой ФИО. В направлении необходимо четко сформулировать цель направления и диагноз.
5. Все предыдущие выписки из стационаров (при наличии).
6. Ксерокопию листа нетрудоспособности (дородовый и послеродовый декретный отпуск), с указанием его номера, срока нетрудоспособности, и даты выдачи первичного листка нетрудоспособности.
7. Данные по сверке совместно проживающих – форма 9 и по туберкулезу.

8 Оригиналы следующих исследований выполненных не ранее чем за 10 дней до госпитализации:

- Клинический анализ крови, тромбоциты; общий анализ мочи.
- Биохимия: сахар крови, общий белок, мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, общий билирубин.
- ВСК, длительность кровотечения (ДК), ПТИ, АЧТВ
- Кал на яйца глистов.
- ФЛГ, указать дату и номер.
- Последнее ЭКГ (заключение с предоставлением пленки).
- Группа крови и резус-фактор
- Консультация участкового терапевта – по показаниям

Приложение № 6
к приказу № 357 от 08.10.2015 г.

ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ
НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
В ОТДЕЛЕНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ
ГБУЗ ЛО «ВОЛОСОВСКАЯ МБ» (Б.ВРУДА)

Больные, направленные на плановую госпитализацию в отделение паллиативное помощи Волосовской МБ должны иметь при себе:

1. Паспорт (при наличии).
2. Страховой медицинский полис (при наличии).
3. Направление врача (фельдшера) установленной формы, заверенное личной печатью, подписью с расшифровкой ФИО. В направлении необходимо четко сформулировать цель направления и диагноз, проведенное на амбулаторном этапе лечение.
4. Все предыдущие выписки из стационаров.
5. Для работающих пациентов - лист нетрудоспособности с указанием его номера, срока нетрудоспособности, даты ВК (при необходимости) и даты выдачи первичного листка нетрудоспособности.

6. Оригиналы следующих исследований, выполненных не ранее чем за 10 дней до госпитализации (при возможности выполнения):

- Клинический анализ крови, общий анализ мочи.
- Биохимия: сахар крови, общий белок, мочеви́на, креатинин, АСТ, АЛТ, общий билирубин.
- ФЛГ, (указать дату и номер), либо рентгенограмма легких.
- Последнее ЭКГ (заключение с предоставлением пленки).