

## **Правила и сроки госпитализации пациентов в СПб ГБУЗ «ГПБ№7 имени академика И.П. Павлова»**

Плановая госпитализация подразумевает определение показаний и противопоказаний к госпитализации в больницу, которые уточняются отборочной комиссией. Регистрация пациентов начинается с 9 часов утра в приёмном отделении. Заседания комиссии проводятся еженедельно по вторникам в помещении приёмного отделения с 10 часов утра. Кроме того, в случае кризисного состояния у пациента отборочная комиссия может провести заседание в другой рабочий день.

Для планового поступления больному необходим следующий перечень документов:

- Паспорт; справка о регистрации (в случае временной регистрации);
- Полис обязательного медицинского страхования;
- Направление от врача-психиатра, психотерапевта психоневрологического диспансера (кабинета) или врача-специалиста соматической медицинской организации при условии наличия показаний для госпитализации;
- Для поступающих на обследование по направлению военкоматов бланк акта медицинского освидетельствования;
- Результаты флюорографии давностью не более одного года;
- Прививочный сертификат с данными о прививках от дифтерии, от кори (для пациентов в возрасте до 35 лет) или справка о противопоказании к прививке;
- Справка от терапевта с результатами медицинского обследования давностью не более одного месяца при наличии хронических, часто рецидивирующих соматических заболеваний;
- При хроническом инфекционном заболевании - эпид. номер от инфекциониста поликлиники по месту жительства пациента, полученный при регистрации инфекционного заболевания в эпид. бюро.
- Данные ЭКГ для пациентов старше 55 лет давностью не более 14 дней;
- Заключение гинеколога при наличии заболевания.
- Справки, выписки из медицинской документации на предыдущих этапах лечения (при их наличии).

Медицинская сестра приёмного отделения производит пациентам термометрию, измеряет рост, массу тела, осуществляет забор мазков на возбудителя дифтерии и дизентерийную группу, осматривает на педикулёз.

Врач-психиатр приёмного отделения или дежурный врач по больнице производит сбор эпидемиологического анамнеза, обязательный осмотр всех поступающих пациентов, в том числе кожные покровы, видимые слизистые, лимфоузлы и т. д., измеряет пульс, артериальное давление. Он также оформляет протокол осмотра дежурного врача в медицинской карте стационарного больного, отмечает наличие или отсутствие прививок против кори).

В отделении у всех пациентов по назначению лечащего врача-психиатра производить забор крови на сифилис, клинический анализ крови, кал на я/г и простейшие, анализ мочи, по показаниям анализы крови на ВИЧ-инфекцию и HbS антиген, антитела к вирусному гепатиту С, другие исследования – в соответствии со стандартами, клиническими рекомендациями, протоколами и медицинскими показаниями.

Максимальный период ожидания госпитализации определяется наличием свободного койко-места и составляет до 7 дней.

Средняя длительность стационарного лечения составляет от 30 до 40 дней.