МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

(Минздрав РБ)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ТУЙМАЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

(ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ)

# ПРИКАЗ

09.01.2017 г. № 3

г. Туймазы

**О порядке направления на плановую госпитализацию в ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ**

В целях усиления контроля случаев госпитализации в стационары круглосуточного и дневного пребывания, сокращения необоснованных случаев госпитализации, **приказываю:**

1. Утвердить показания для экстренной и плановой госпитализации в стационар ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ, согласно приложения 1.
2. Утвердить перечень критерий показаний на плановую госпитализацию по профилям отделений ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ, согласно приложения 2.
3. Утвердить порядок направления на плановую госпитализацию в стационар ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ, согласно приложения 3.
4. Утвердить форму протокола решения ВК об обоснованности плановой госпитализации (приложение 4).
5. Утвердить форму журнала учета направлений на экстренную и плановую госпитализацию врачами АПУ (ведется заведующими отделением; по узким специалистам - председателем ВК АПУ) (приложение 5).
6. Утвердить форму журнала учета выявленных дефектов госпитализации в стационар (ведется заведующими подразделений стационара) (приложение 6).
7. Руководителям, заведующим поликлиниками ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ:

7.1. Обеспечить заполнение учетной формы № 057/у-04 в качестве формы направления на плановую госпитализацию в Туймазинскую ЦРБ, с обязательным обоснованием причин госпитализации.

7.2. Обеспечить выполнение минимума обследований для плановой госпитализации, согласно приложения 2 настоящего приказа.

7.3. Направлять пациентов на плановую госпитализацию с первичной медицинской документацией, результатами обследований, заключений специалистов и др. документами, предусмотренными при работе в системе ОМС.

8. Заведующим отделениями стационара ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ:

8.1. Обеспечить передачу выписных эпикризов с подписями зав. отделением и лечащего врача, печатью ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ и рекомендациями по дальнейшему ведению в ОМО ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ в день выписки больного.

8.2. В случае отказа в плановой госпитализации обосновать свое решение в направлении на госпитализацию (форма № 057/у-04) и журнале отказов в госпитализации с указанием причины отказа.

9. Возложить персональную ответственность за соблюдение порядка на плановую госпитализацию на председателей ВК АПУ.

10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по АПУ Беляеву И.Г., заместителя главного врача по медицинской части Павлову М.К.

**Главный врач**

**ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ З.С.Гиздатуллин**