

## **Порядок госпитализации в стационарные отделения ГБУЗ «Челябинский областной противотуберкулезный диспансер»**

1. В стационар ГБУЗ «ЧОКПТД» госпитализируются пациенты для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по направлению:

- врачей-фтизиатров государственных бюджетных противотуберкулезных учреждений здравоохранения Челябинской области; врачей фтизиатров туберкулезных кабинетов в составе муниципальных учреждений здравоохранения;
- врачей-специалистов после осмотра и заключения врача-фтизиатра;
- врачей скорой и неотложной медицинской помощи при наличии установленного диагноза активного туберкулеза.

2. Показания для стационарного лечения в ГБУЗ «ЧОКПТД»

- туберкулез органов дыхания с неуточненным бактериовыделением до получения результатов бактериологического исследования;
- туберкулез органов дыхания с бактериовыделением до прекращения бактериовыделения; распространенные, деструктивные, осложненные формы туберкулеза различной локализации;
- состояния, требующие медицинской помощи по поводу жизнеугрожающих осложнений туберкулеза;
- необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза;
- необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для лечения больных туберкулезом;
- хронические формы туберкулеза у больных, представляющие эпидемиологическую опасность и требующие их изоляции;
- туберкулез, сочетанный с другими инфекциями, требующими стационарного лечения; туберкулез с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями, требующими стационарного лечения;
- необходимость применения специальных методов для дифференциальной диагностики при неуточненных заболеваниях органов дыхания и других органов.

3. Выбор стационарного отделения определяется формой и длительностью течения

туберкулезного процесса, состоянием больного, наличием сопутствующей патологии и необходимости применения дополнительных методов обследования и лечения

4. В приемном покое пациент (лицо, сопровождающее больного) представляет направление на госпитализацию, рентгеновский архив, паспорт.

5. Плановая госпитализация осуществляется с 9.00 до 15:00,

6. Госпитализация при самообращении пациента осуществляется при состояниях, требующих круглосуточного стационарного наблюдения и лечения;

7. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения или отказа больного от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи дежурный врач заполняет журнал отказов от госпитализации ф. № 001/у, где поясняет причину отказа и принятых мерах. При отказе больного от показанной ему госпитализации оформляется письменный отказ пациента от госпитализации, о чем обязательно информируется врач, ответственный за лечебный процесс и ЭВН в данном структурном подразделении.

---