

**«Утверждаю»**  
Генеральный директор  
ФГБУ «СПб ПЦЭР им. Г.А. Альбрехта Минтруда  
России»



И.В. Шведовченко.  
2013 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-практический Центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Минтруда России».

## **Положение о госпитализации в клинику ФГБУ «СПб ПЦЭР им. Альбрехта Минтруда России»**

### **Общая часть:**

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано с целью упорядочивания госпитализации пациентов в ФГБУ «СПб ПЦЭР им Г.А. Альбрехта Минтруда России» (далее - Центр) для оказания им стационарной лечебно-диагностической помощи и в целях рационального использования коечного фонда;

1.2. Госпитализация пациентов в Центр осуществляется в соответствии с действующим законодательством, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказами Минтруда России, приказами федеральных органов исполнительной власти в сфере Здравоохранения, настоящим положением и другими локальными нормативными документами, принятыми в установленном порядке;

1.3. Оказание медицинской помощи госпитализируемым гражданам осуществляется за счет средств федерального бюджета, включая оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также за счет средств юридических и физических лиц в соответствии с заключенными в установленном порядке договорами.

1.4. Плановая госпитализация пациентов в Центр осуществляется по результатам отбора больных на обследование и лечение;

1.5. Госпитализация пациентов в Центр осуществляется по переводу из других стационаров (по согласованию с администрацией клиники), а также в плановом порядке;

1.6. Сотрудники Центра и члены их семей госпитализируются в Центр после согласования с администрацией клиники в установленном порядке.

### **Правила госпитализации в клинику ФГБУ «СПб НЦЭР им. Альбрехта Минтруда России»**

**Госпитализация в клинику ФГБУ «СПб НЦЭР им. Альбрехта Минтруда России» осуществляется:**

1. за счет средств федерального бюджета и средств негосударственных источников финансирования (средства граждан, либо юридических лиц в соответствии с договорами, заключаемыми с физическими лицами, со страховыми компаниями и иными юридическими лицами);
2. по переводу из других стационаров (по согласованию с администрацией клиники), а так же в плановом порядке по вызову клиники ФГБУ «СПб НЦЭР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России» подписанному главным врачом или его заместителями при наличии необходимых справок и результатов анализов;
3. В направлении на госпитализацию должен быть отражен источник финансирования: бюджетные средства, средства ОМС или другой источник финансирования.
4. Сведения об источнике финансирования должны быть отражены на лицевой стороне истории болезни при поступлении больного в приемном отделении, а также на любой другой учетной документации и в направлениях на диагностические исследования.
5. При отсутствии на момент поступления в Центр необходимых документов (данных анализов), препятствующих госпитализации в лечебные отделения, для

иногородних пациентов, по их желанию, может быть предоставлено место временного проживания в условиях приемного отделения на внебюджетной основе, до получения всех необходимых для госпитализации результатов обследований.

#### **Госпитализация за счет средств федерального бюджета:**

1. За счет средств федерального бюджета госпитализация граждан РФ с целью получения специализированной медицинской помощи, по вызову Центра в соответствии с тематикой, планами НИР, по направлению органов медико-социальной экспертизы, а также задачами, определенными Уставом ФГБУ «СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России».
2. С целью получения высокотехнологичной медицинской помощи в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения России: «О порядке формирования и утверждении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета», при наличии электронного талона - направления Органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, и по направлениям Министерства здравоохранения России сверх территориальных квот.
3. С целью получения специализированной хирургической медицинской помощи по «травматологии и ортопедии» врожденных и приобретенных аномалий при подготовке к протезированию и ортезированию, а также по направлению органов МСЭ с целью коррекции патологии опорно-двигательного аппарата, явившейся причиной инвалидности.
4. Сопровождающих детей в возрасте до 4 лет.

#### **Госпитализация за счет внебюджетных источников финансирования:**

1. Госпитализация за счет внебюджетных источников финансирования в клинику Центра осуществляется в соответствии с договором (далее «Договор»), заключенным между Центром и: страховой медицинской

компанией в системе обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольного медицинского страхования (ДМС); юридическим лицом; физическим лицом;

2. Оплата производится на основании «Договора» наличным платежом в кассу Центра или безналичным платежом путем перечисления денег на счет Центра.

3. В случае возникновения необходимости лечения сопутствующей патологии, не указанной в диагнозе при госпитализации, руководством центра и пациентом, по согласованию со страховой компанией или иным юридическим лицом, направившим пациента на лечение, решается вопрос о дальнейшем пребывании пациента в клинике и соответствующей дополнительной оплате медицинских услуг либо выписке его, или переводе в другое лечебное учреждение в установленном порядке.

4. Госпитализация за счет внебюджетных источников финансирования может осуществляться по тарифам ОМС, а так же по ценам на платные медицинские услуги согласно Единому прейскуранту договорных цен на услуги, утвержденному генеральным директором Центра на момент заключения договора.

5. Возврат денег за оплаченные, но не оказанные медицинские услуги, осуществляется по распоряжению главного врача клиники Центра в установленном порядке.

6. Предоставление медицинской помощи за счет негосударственных источников финансирования осуществляется по схеме «предоплата окончательный расчет».

7. Предварительная стоимость лечения рассчитывается в плановом отделе Центра по служебной записке ответственного за оказание платных медицинских услуг или заведующего отделением клиники.

8. Предоплата составляет до 100% от рассчитанной предварительной стоимости лечения.

9. В ходе лечения и обследования, по согласованию сторон, возможны изменения стоимости в зависимости от фактически оказанного объема услуг.

10. Проведение дополнительных медицинских услуг согласовывается в соответствии с условиями «Договора».

11. Окончательный расчет производится по завершению лечения, за фактически выполненные медицинские услуги на основании Акта согласованного с заказчиком услуг.

### **Порядок госпитализации.**

- Для получения направления на госпитализацию пациенту необходимо пройти отборочную комиссию, в составе: заместитель главного врача и заведующий отделением, в консультативно-поликлиническом отделении Центра (предварительная запись в регистратуре по телефону: 543-54-81) на которую необходимо предоставить:
    1. Направление бюро МСЭ либо ЛПУ по месту жительства;
    2. Амбулаторную карту;
    3. Необходимые рентгенограммы и результаты других методов исследования;
  - Возможно поступление в клинику Центра после заочной консультации с заведующего отделения (по переписке);
  - Пациенты ортопедических отделений получают направление на госпитализацию после очной/заочной консультации заведующих профильных отделений, в случае предполагаемого хирургического лечения, заместителя главного врача по ЭВН и протезированию, после включения в план операций текущего или следующего года, с указанием источника финансирования. Объем
-

планового задания определяются: приказами Минтруда России, Министерства здравоохранения РФ, приказами генерального директора Центра с учетом объема ассигнований Федерального бюджета.

- Экспертные пациенты получают направление на госпитализацию после предварительного рассмотрения их экспертной документации, направленной из бюро МСЭ, заведующими клинических отделений, определения даты госпитализации и перечня необходимых исследований и документации, которая должна быть представлена для осуществления медико-социальной экспертизы и разработки плана реабилитационных мероприятий.

Направление на госпитализацию должно быть зарегистрировано в медицинской канцелярии и в автоматизированной информационно-справочной медицинской системе, иметь исходящий номер.

**При госпитализации больному необходимо иметь:**

1. Вызов ЦЕНТРА
  2. Направление на госпитализацию из бюро МСЭ, поликлиники по месту жительства (в случае госпитализации за счет средств ОМС).
  3. Паспорт/ свидетельство о рождении (для детей).
  4. ИПР, справка о инвалидности.
  5. Страховой медицинский полис (ОМС / ДМС).
  6. Справку об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства.
  7. RW
  8. АЛТ (при поступлении на консервативное лечение).
  9. Общие анализы крови и мочи.
  10. Флюорографию органов грудной клетки (с 15 лет).
  11. Необходимые рентгенограммы и результаты других методов исследования (в соответствии с патологией).
  12. Заключение ЭКГ (с 15 лет).
-

13. Группа крови (при поступлении на оперативное лечение).
14. Анализ крови на HbSAg и анти-НС V (при поступлении на оперативное лечение)
15. Отрицательный анализ на дизентерийную труппу, на яйца глист, энтеробиоз (для детей).
16. Отрицательный анализ из зева на дифтерию и гемолитический стрептококк (для детей).
17. Заключение педиатра, справка о прививках (для детей).
18. Справку из школы об отсутствии карантина (для детей).
19. Выписка из истории болезни с указанием перенесенных инфекционных заболеваний (для детей).
20. Биохимический анализ крови: билирубин, сахар, мочевины, тромбоциты, свертываемость и время кровотечения, трансаминазы (при поступлении на оперативное лечение).
21. Справку от стоматолога о санации полости рта (при поступлении на оперативное лечение).
22. Справку от гинеколога (для женщин).
23. «Договор» (в случае госпитализации за счет внебюджетных источников).
24. Выписку из истории болезни, подписанную заместителем главного врача ЛПУ (в случае перевода больного из другого лечебного учреждения).

### **Противопоказания для поступления в клинику Центра.**

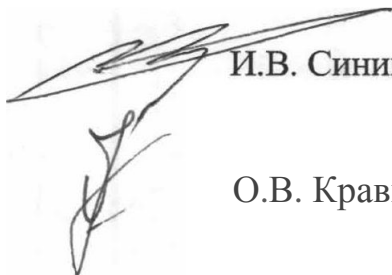
1. Состояния требующие ургентной медицинской помощи (хирургические, инфекционные, психические заболевания).
2. Пациенты нуждающиеся в постоянном уходе.
3. Декомпенсация хронических заболеваний сердечно-сосудистой и легочной систем (нестабильная стенокардия, пароксизмальными нарушениями сердечного ритма, ХСН III ст., ДН II-III ст.).

- 3 Сахарный диабет в стадии декомпенсации.
4. Эпилепсия с частыми и средней частоты припадками.
5. Выраженные изменения личности на фоне заболевания ЦНС.
6. Выраженные нарушения функции тазовых органов.
7. Наличие любой формы туберкулёза без справки из туберкулезного диспансера, разрешающей нахождение в стационарах общего типа.
8. Наличие кожных и венерических заболеваний без справки от дерматовенеролога, о возможности нахождения в стационаре общего типа.
9. Злокачественные новообразования;

Главный врач клиники

А.А. Поворинский.

Заместитель главного врача клиники  
по медико-социальной экспертизе  
и реабилитации инвалидов



И.В. Синицын.

Заместитель главного врача клиники  
по ЭВН и протезированию

О.В. Кравцов.