| **ГБУЗ МО « »**  **Типовой образец СОП** | | | **СТАНДАРТНАЯ**  **ОПЕРАЦИОННАЯ**  **ПРОЦЕДУРА** | | **НОМЕР:** | **1.1** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЛИСТ:** | **1** |
| **ВСЕГО:** | **4** |
| **НАЗВАНИЕ:** Стандарт операционных процедур по направлению на плановую госпитализацию  **СОП «Плановая госпитализация пациентов»** | | | **ОТДЕЛ**: |  | | |
| **ДЕЙСТВУЕТ С:** | **ЗАМЕНЯЕТ:** | **ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:** | **ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:** | | | |
|  | Вводится впервые |  |  | | | |
| **СОСТАВИЛ:** | | **УТВЕРДИЛ:** | | | | |
| **ПРОВЕРИЛ:** | |

**СОП «Плановая госпитализация пациентов»**

**Цели внедрения СОП:**

1. Стандартизация процессов обследования пациентов на догоспитальном этапе для сокращения сроков плановой госпитализации пациентов в профильные отделения стационара (или иные организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи).
2. Сокращение сроков обследования на догоспитальном этапе при плановой госпитализации.
3. Повышение эффективности использования коечного фонда стационаров, сокращения числа необоснованных госпитализаций, оптимизации объема и повышения качества оказываемой медицинской помощи.
4. Повышение удовлетворенности населения качеством оказания первичной медико -санитарной и специализированной помощи.

**Область применения:**

1. Поликлинические подразделения
2. Стационарные отделения

**Ресурсы:**

1. Сотрудники поликлинических подразделений
2. Сотрудники стационарных отделений

**Ответственность:**

1. На догоспитальном этапе ответственными являются заведующие поликлиническими подразделениями медицинской организации.
2. На госпитальном этапе заведующие отделений стационара круглосуточного пребывания.

**Нормативно-справочная документация**

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ

2. Постановление Правительства Московской области от 30.12.2022 № 1499/48 «О Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»

3. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.06.2012 N 24726)

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 декабря 2014 г. N 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" с изменениями и дополнениями от 27 августа 2015 г.

**Основная часть СОП**

1. Настоящий СОП определяет последовательность действий работников кабинета (медицинского поста) плановой госпитализации граждан всех возрастных категорий в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

2. Решение о плановой госпитализации принимает:

2.1 врач первичного звена или врач специалист на приеме в поликлиническом подразделении;

2.2 медицинский работник при посещении пациента на дому;

2.3 заведующий отделения (врач – консультант) профильного отделения стационара медицинского учреждения или иной медицинской организации.

3. Показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в круглосуточном стационаре взрослой сети в плановом порядке являются:

3.1 невозможность проведения лечебных и/или диагностических мероприятий в поликлинических условиях.

3.2 состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожаемых жизни больного.

3.3 состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения, планового обследования, коррекции лечения.

4. Показаниями для направления пациентов в иные медицинские организации, согласно перечню медицинских организаций участвующих в реализации Московской областной программы государственных гарантий, является наличие или подозрение у пациента заболевания и состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи, при условии:

4.1 необходимости применения методов лечения, диагностики не выполняемых в медицинской организации.

4.2 нетипичного течения заболевания и(или) отсутствия эффекта от проводимого лечения.

4.3 высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний.

4.4 необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств

4.5 необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и(или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболеваний и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения.

4.6 необходимости повторной госпитализации по рекомендации вышестоящих медицинских организаций.

4.7 необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

5. Запись в кабинет (медицинский пост) плановой госпитализации осуществляет врач поликлинического подразделения на приеме и/или сотрудники сестринского медицинского поста по системе врач-врач в соответствии со сроками обследования пациента (не более 7 дней) с предоставлением информации пациенту о дате приема в кабинете плановой госпитализации (срок ожидания записи не более 24 часов).

6. Сотрудник кабинета (медицинского поста) плановой госпитализации (врач, входящий в состав ВК подразделения, фельдшер, либо медицинская сестра):

6.1 проводит сверку персональных данных пациента и его прикрепление к медицинской организации в Единой информационно-аналитической системе Московской области.

6.2 определяет профиль госпитализации пациента в соответствии с имеющимися рекомендациями.

6.3 производит запись на обследования в соответствии с профилем и объемом необходимых исследований (оформление направлений на обследования, согласно рекомендациям в ЕМИАС):

**Базовый и дополнительный перечни обследований при направлении на плановую госпитализацию регламентированы приказом Министерства здравоохранения Московской области – ПРИКАЗ НА СОГЛАСОВАНИИ**

6.4 информирует пациента о возможности госпитализации по профилю, в первую очередь в медицинскую организацию, к которой имеет прикрепление по территориальному признаку, в медицинские организации Московской области (при отсутствии необходимого профиля) или в иные медицинские организации, входящие в перечень программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

6.5 производит запись пациентов (в случае необходимости) на консультацию заведующими профильных отделений стационаров (филиалов) посредством ТМК в ЕМИАС для определения показаний (противопоказаний) и сроков госпитализации (прибытия пациента в приемное отделение).

6.6 контролирует получение результатов анализов и организует проведение дополнительных видов исследований.

6.7 по результатам консультации и получения результатов исследований формирует электронное направление на плановую госпитализацию (ф057/у) в Единой медицинской информационно-аналитической системе Московской области (далее - ЕМИАС) на конкретную дату госпитализации, согласованную с пациентом. Организует запись пациента посредством ЕМИАС в приемное отделение стационара.

6.8 регистрирует информацию в электронном журнале ВК «госпитализация пациента» структурного подразделения.

6.9 в рамках ТМК проводит информирование пациентов об окончательной дате госпитализации и месте получения пакета документов (при отсутствии противопоказаний)

6.10 организует ежедневный контроль явки пациентов на запланированные даты госпитализаций (ведение журнала учета плановых госпитализаций и координация работы с ответственным сотрудником приёмного отделения стационара).

7. Заведующие профильными отделениями стационаров филиалов организуют:

7.1 консультации, отбор и запись пациентов в рамках ТМК на плановую госпитализацию

7.2 контроль госпитализации записанных пациентов

7.3 передачу документации по месту фактического прикрепления пациента, а также по месту выдачи направления на плановую госпитализацию (в случае если медицинская организация, выдавшая направление на плановую госпитализацию и медицинская организация по месту фактического прикрепления не совпадают).

8. Заведующие поликлиническими подразделениями назначают ответственных заведующих отделениями (иных сотрудников) за организацию и контроль работы кабинетов плановой госпитализации.

9. Ответственное лицо по амбулаторно-поликлинической помощи организует:

9.1 контроль работы врачей первичного звена и специалистов по пациентам с ХНИЗ (формирование списков каждым врачом, обзвон, информирование о необходимости плановой госпитализации в рамках диспасерного наблюдения)

9.2 консультации пациентов для госпитализации

9.3 контроль доступности расписания по всем видам исследований, ТМК с филиалами (по системе TrueConf), ТМК с пациентами (по системе ЕМИАС).

9.4 предоставление еженедельного отчёта по направленным и госпитализированным пациентам заведующему АПП

9.5 работу сотрудников по выписанным пациентам из стационаров (приглашение и запись на прием, проведение консультаций, оформление и внесение в регистры ДН, составление планов наблюдения пациентов и получения лекарственных препаратов)

Распределение СОП

Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять.