

Правила госпитализации

в гериатрическое отделение ГАУЗ «ГКБ № 11 г. Челябинск»

В гериатрическое отделение ГАУЗ «ГКБ № 11 г. Челябинск» госпитализируются пациенты пожилого возраста, нуждающиеся в стационарном лечении.

Прием пациентов в гериатрическое отделение осуществляется в плановом порядке по путевкам установленного образца.

Вопрос плановой госпитализации пациентов пожилого возраста решает врачебная комиссия (лечащий врач - терапевт совместно с заведующим терапевтического отделения поликлиники), либо врач – гериатр в поликлинике по месту жительства.

Показания для госпитализации в гериатрическое отделение:

Пациенты с диагнозом старческая астения, а также лица с признаками преждевременного старения организма с сопутствующей соматической патологией, не требующей экстренной и неотложной медицинской помощи, и не нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

Плановая госпитализация в гериатрическое отделение (ул. Василевского, 85, 3-й этаж) осуществляется по направлению (путевке) с 10:00 до 12:00 часов при наличии у пациента следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
- действующего полиса ОМС,
- направления (путевки) из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
- результатов диагностических исследований, которые проведены в амбулаторных условиях (давностью до 30 дней):

анализ крови общеклинический;

анализ мочи общий;

анализ крови на сахар;

электрокардиограмма с расшифровкой;

анализ кала на яйца глистов;

флюорография или рентгенография легких (давность не более 1 года);

для женщин - осмотр гинеколога (мазки на флору и др., давностью не более 6 мес.);

другие исследования в объеме ежегодной диспансеризации или стандартов оказания медицинской помощи.

Противопоказаниями для госпитализации в гериатрическое отделение являются:

- состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи;
- психические заболевания, дементный синдром;
- наличие сопутствующей патологии, требующей специализированного лечения (сахарный диабет инсулинозависимый);
- инфекционные заболевания, в том числе активные формы туберкулеза;

- инвалиды I группы и больные, требующие постоянного постороннего ухода;
- злокачественные новообразования и заболевания соматического профиля в терминальной стадии, требующие оказания паллиативной медицинской помощи;
- бронхиальная астма средней и тяжелой степени в стадии обострения;
- хроническая сердечная недостаточность IIБ-III стадии;
 - алкоголизм;
- состояния пациента, требующее постоянного постороннего ухода.