



ЗАТВЕРДЖУЮ»

Чернівецький обл. ГВВ

Госп. лікарня ветеранів війни

В.М. Жижухар 2019р.

**Порядок та покази
до госпіталізації в ОКУ «Чернівецький обласний
госпіталь ветеранів війни»**

1. Правом стаціонарного лікування в госпіталі за медичними показами користуються ветерани війни (учасники бойових дій, інваліди війни, учасники війни), а також: особи, прирівняні за пільгами до ветеранів війни, діти війни, колишні політичні в'язні та репресовані, ліквідатори аварії на ЧАЕС, не працюючі судді-пенсіонери.

2. Правом першочергової госпіталізації за медичними показами користуються учасники бойових дій.

3. Ветерани війни госпіталізуються за направленнями. Інші – за путівками та при наявності вільних місць.

4. Планова госпіталізація проводиться в робочі дні з 9.00 до 15.00 з обов'язковим оглядом пацієнта у поліклініці госпіталю.

5. Ургентної госпіталізації госпіталь не проводить.

6. Пацієнти всіх категорій, що направляються в госпіталь для оперативного лікування, госпіталізуються без путівок, за направленнями.

7. Працюючі пацієнти госпіталізуються при наявності в направленні (путівці) відомостей про догоспітальне обстеження та страхового анамнезу.

8. Хворі інших категорій а також хворі, мешканці інших областей, госпіталізуються з дозволу директора Департаменту ОЗ.

9. Контроль за дотриманням порядку та показів до госпіталізації здійснює завідувач поліклінічним відділенням госпіталю.

Покази до планової госпіталізації в терапевтичне відділення

1. Захворювання органів дихання.

1.1. Гострий та хронічний бронхіт.

1.2. Хронічне обструктивне захворювання легень.

1.3. Негоспітальна пневмонія I-III, крім випадків потребуючих ізоляції в інфекційне відділення.

1.4. Бронхіальна астма легкого та середнього ступеню важкості (контрольована ЛН I –II).

1.5. Комбіновані захворювання бронхо-легеневої системи з патологією серцево-судинної системи.

2. Захворювання шлунково-кишкового тракту.

2.1. Виразкова хвороба шлунку неускладнена.

2.2. Виразкова хвороба 12- п кишки неускладнена.

2.3. Хронічний гастрит та дуоденіт в стадії загострення.

2.4. ГЕРХ.

2.5. Хвороба оперованого шлунку.

2.6. Хронічний гепатит в стадії загострення.

- 2.8. Хронічний некалькульозний холецистит загострення.
- 2.9. Синдром подразненого кишечника.
- 2.10. Постхолецистектомічний синдром.
- 2.11. Хворі з синдромом дисфагії (з метою детального обстеження).
- 2.12. Хворі з синдромом Золінгера- Елісона (для уточнення діагнозу та підбору терапії).

3. Ревматологічні захворювання.

- 3.1. Дифузні захворювання сполучної тканини.
- 3.2. Подагра.
- 3.3. Остеоартроз.
- 3.4. Синдром Рейтера.

4. Нефрологічні захворювання.

- 4.1. Хронічний пієлонефрит.
- 4.2. Хронічний гломерулонефрит без явищ хронічної ниркової недостатності.

Покази до планової госпіталізації в кардіологічне відділення

Хворі з інфарктом міокарда в госпіталь не направляються і не госпіталізуються. Хворі скеровуються в ОКД.

- 1. Хронічна ішемічна хвороба серця.
 - 1.1. Стенокардія стабільна.
 - 1.2. Постінфарктний кардіосклероз.
- 2. Хронічна серцева недостатність.
- 3. Гіпертонічна хвороба.
- 4. Вторинні артеріальні гіпертензії.
- 5. Кардіоміопатії.
- 6. Аритмії.
- 7. Вроджені вади серця.
- 8. Некоронарогенні захворювання міокарду.

Покази до планової госпіталізації в неврологічне відділення

Хворі з гострим порушенням мозкового кровообігу в госпіталь не направляються і не госпіталізуються. Пацієнти скеровуються у відділення невідкладної неврології ЛШМД (мешканці районів області) або у відділення гострої судинної патології міської лікарні №3 (мешканці м.Чернівці).

- 1. Цереброваскулярні хвороби без порушення психіки.
 - 1.1. Церебральний атеросклероз.
 - 1.2. Наслідки перенесених ГПМК.
 - 1.3. Дисциркуляторна енцефалопатія.
 - 1.4. Наслідки спінальних інсультів, дисциркуляторні мієлопатії.
- 2. За захворювання периферичної нервової системи.
 - 2.1. Неврити
 - 2.2. Поліневрити.
 - 2.3. Церебральні прояви захворювань кістково-м'язової системи.

- 3.1.Остеохондроз хребта.
- 3.2.Дорсопатії(дорсалгії).
- 3.3.Спондильоз, спондилолітез.
- 3.4.Анкілозуючий спондиліт.
- 3.5. Вторинні корінцеві синдроми.
4. Наслідки черепно-мозкових травм.
5. Інфекційні захворювання нервової системи.
 - 5.1.Оперізуючий лишай.
6. Демієлінізуючі захворювання нервової системи.
 - 6.1.Розсіяний склероз.
7. Екстрапірамідні порушення нервової системи.
 - 7.1. Хвороба Паркінсона.
 - 7.2. Дистонії.
8. Вегето-судинна дистонія.
9. Епілепсія (епісиндром) без психічних порушень з рідкими епіпадами.
- 10.Ускладнення цукрового діабету.
 - 10.1. Діабетична полінейропатія.
11. Наслідки інфекційних та інфекційно-алергічних захворювань нервової системи.
- 12.Пухлини центральної та периферичної нервової системи.
13. Неврози:

Покази до планової госпіталізації в хірургічне відділення

Хворі з гострою хірургічною патологією скеровуються в ургентний хірургічний стаціонар м.Чернівці (ЛШМД та ОКЛ).

- 1.Захворювання артеріальних та венозних судин нижніх кінцівок.
 - 1.1.Атеросклероз магістральних судин.
 - 1.2.Варикозна хвороба нижніх кінцівок.
 - 1.3.Тромбофлебіт поверхневих вен нижніх кінцівок.
 - 1.4. Тромбофлебіт глибоких вен нижніх кінцівок.
 - 1.5. ПТФХ.
2. Захворювання опорно-рухового апарату.
 - 2.1. Дегенеративно-дистрофічні захворювання суглобів (остеоартроз)
 - 2.2. Артрити, періартрити.
 - 2.3. Остеомієліти (хронічні, після травматичні).
 - 2.4. Синдром фантома кукси.
 - 2.5. Травми опорно-рухового апарату (забої, вивихи).
- 3: Ускладнення цукрового діабету.
 - 3.1. Діабетичні ангіопатії нижніх кінцівок.
 - 3.2. Діабетичні остеопатії.
 - 3.3. Діабетичні гангрени кінцівок.
4. Захворювання сечо-статевої системи.
 - 4.1. Сечокам'яна хвороба.
 - 4.2. Пієлонефрит.
 - 4.3. Цистит.

- 4.4. Простатит.
- 4.5. Орхоепідидиміт.
- 4.6. Водянка яєчка.
- 4.7. Варикоцеле.
- 4.8. Баланопостит.
- 4.9. Фімо́з.
- 4.10. Аденома передміхурової залози.
- 5. Захворювання шлунково-кишкового тракту.
 - 5.1. Жовчно-кам'яна хвороба.
 - 5.2. Хронічна спайкова непрохідність.
 - 5.3. Геморой.
 - 5.4. Тріщина анального каналу.
- 6. Захворювання черевної стінки.
 - 6.1. Кили пахові
 - 6.2. Кили стегнові.
 - 6.3. Кили пупкові.
 - 6.4. Кили вентральні.
- 7. Гострі гнійні хірургічні захворювання.
 - 7.1. Фурункул.
 - 7.2. Карбункул.
 - 7.3. Абсцес.
 - 7.4. Флегмона.
 - 7.5. Лімфаденіт.
 - 7.6. Панарицій.
 - 7.7. Бешиха.
- 8. Доброякісні новоутворення.
 - 8.1. Ліпоми.
 - 8.2. Атероми.
 - 8.3. Фіброми.
 - 8.4. Папіломи.
- 9. Онкологічні захворювання (діагностика, верифікація діагнозу, підготовка до операції, проведення симптоматичного лікування, реабілітаційне лікування).

Протипокази до госпіталізації.

Інфекційні та венеричні хвороби, активний туберкульоз, гостре порушення мозкового кровообігу, інфаркт міокарду, психози, епілепсія з частими епіпадами, стан алкогольного чи наркотичного сп'яніння.

Заступник начальника госпіталю
з медичної частини:



Курик І.В.