**«Утверждаю»**

Приложение 3

к приказу главного врача

от «09» января 2020 г. №

Главный врач ГБУЗ РМ

«Республиканский госпиталь»

Р.Р. Аширов

ГРАФИК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ГЕРИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ РМ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГОСПИТАЛЬ»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинских организаций | Дни недели месяца |
| ГБУЗ РМ Республиканский гериатрический центр | 2 места ежедневно |
| ГБУЗ РМ "Рузаевская межрайонная больница", поликлиника | 1 место - 1 среда и 3 среда |
| ГБУЗ РМ «Поликлиника №4» | 1 место - 2 среда и 4 среда |

Госпитализация в гериатрическое отделение осуществляется согласно Приказам Минздрава РФ от 29 января 2016 г. №38н и от 20 декабря №1067н, Приказу Минздрава РМ от 02.12.2019 №1466.

Пациенты, проживающие в районах республики, кроме Рузаевского района, нуждающиеся в лечении в гериатрическом отделении, госпитализируются через гериатра ГБУЗ РМ «РГЦ» (телефон регистратуры ГБУЗ РМ «РГЦ» 24-17-29, гериатр - 89876915134)или после проведения телемедицинской консультации с зав. гериатрическим отделением Сергеевой И.В. ГБУЗ РМ «РГ» (телефон 32-69-43)

При изменении приказа о гериатрической службе Республики Мордовии график госпитализации в гериатрическое отделение будет изменен.

Направление пациента на госпитализацию в гериатрическое отделение осуществляют врач-гериатр. Обязательные обследования: флюорография, ЭКГ, общий анализ крови, общий анализ мочи, сахар крови, анализ кала на яйца глист, осмотр гинеколога (женщинам).При себе пациент должен иметь амбулаторную карту или ксерокопию амбулаторной карты.

Показания для госпитализации пациентов в гериатрическое отделение

1. Заболевания терапевтического профиля и некоторые заболевания неврологического профиля у пациента с синдромом СА, требующие госпитализации. В гериатрическое отделение могут быть госпитализированы пациенты с постинсультными расстройствами (**не ранее, чем через 6 мес после инсульта**), дисциркуляторной энцефалопатией (цереброваскулярной болезнью), головокружениями, нарушениями сна, нервно-мышечными заболеваниями, хроническими болевыми синдромами, лёгкой и умеренной депрессией, пациенты с болезнью Альцгеймера и когнитивными расстройствами другого происхождения на стадии додементных нарушений и деменции легкой степени тяжести **при отсутствии аффективно-поведенческих расстройств.**

2. Необходимость продления срока лечения в стационарных условиях с целью восстановления утраченной способности к самообслуживанию после ортопедических, хирургических вмешательств, а также после госпитализации в отделения терапевтического профиля пациентов с синдромом СА.

3. Необходимость проведения обследования пациентов с синдромом СА при отсутствии возможности обследования в амбулаторных условиях.

В гериатрическое отделение не госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании паллиативной помощи( приказ № об оказании паллиативной помощи), с заболеваниями в острой стадии.