

## О правилах и сроках госпитализации

### Условия госпитализации в медицинские организации :

- 1) Обязательным условием является наличие направления на плановую госпитализацию и данных догоспитального обследования ;
- 2) Больные размещаются в палатах на 4 и более мест с соблюдением действующих санитарно – гигиенических требований и норм.;
- 3) Проведение лечебно – диагностических манипуляций начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом.

Гарантируется перевод пациента в другую медицинскую организацию при наличии медицинских показаний, а также при отсутствии у данной медицинской организации лицензии на оказание необходимых пациенту видов медицинской помощи и медицинских услуг.

В случае нарушения больничного режима пациент может быть выписан из стационара досрочно с соответствующими отметками в медицинской или иной документации, при условии отсутствия угрозы для здоровья и жизни пациента, отсутствия необходимости изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Критериями завершения пребывания на этапе круглосуточного лечения являются клиническое выздоровление или улучшение состояния здоровья, окончание курса интенсивной терапии, отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении.

Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в государственных учреждениях здравоохранения:

- 1) Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные Законодательством Российской Федерации;
- 2) Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена в медицинских организациях на стендах и в иных общедоступных местах;

- 3) При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, в амбулаторных условиях регистратура медицинской организации осуществляет запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление во внеочередном порядке.
- 4) Предоставление плановой медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне очереди. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации по представлению лечащего врача или заведующего отделением.

**Условия приема в амбулаторно – поликлинических учреждениях предусматривают:**

- внеочередное оказание амбулаторной помощи по экстренным показаниям без предварительной записи в день обращения;
- отсутствие у пациента полиса обязательного медицинского страхования не является причиной для отказа в экстренном приеме;
- прием больных по предварительной записи, в том числе по телефону; организация приема ( предварительная запись) регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации, которые размещены на стендах и сайте клиники;
- возможность наличия очередности плановых больных на прием к специалисту, проведение диагностических исследований в медицинской организации;
- предоставление помощи в условиях дневного стационара, в случаях когда пациент не требует круглосуточного медицинского наблюдения, но нуждается в лечебно - диагностической помощи в дневное время ( до нескольких часов ), по объему и интенсивности приближенной к стационару;
- направление пациентов на плановую госпитализацию лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения.

**В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания составляют:**

Сроки ожидания оказания первичной медико – санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать двух часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

Сроки ожидания оказания специализированной ( за исключением высокотехнологичной ) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию;

Сроки ожидания приема врачами - терапевтами участковыми, врачами общей практики ( семейными врачами ), врачами – педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

Сроки проведения консультаций врачей – специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико – санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;

Сроки проведения компьютерной томографии сетчатки и НРТобследования, ангиографии сетчатки при оказании первичной медико – санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня назначения.