

## **Условия предоставления плановой медицинской помощи**

Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях (согласно перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию).

Время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию. Максимальный срок ожидания не может превышать одного месяца с момента выдачи направления.

В направлении поликлиники, выданном пациенту, врач стационара указывает дату планируемой госпитализации. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководство ЛПУ обязано известить пациента не менее, чем за три дня до даты плановой госпитализации, и согласовать с ним новый срок госпитализации.

### **Требования к направлению больного на плановую госпитализации в стационар**

Для госпитализации необходимо наличие у гражданина:

- Паспорта
- Страхового медицинского полиса
- СНИЛС
- Направления на плановую госпитализацию.

Направление пациентов оформляется амбулаторно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент по полису ОМС. Направление больного на госпитализацию должно соответствовать установленным требованиям.

Направление на плановую госпитализацию выписывается на бланках лечебно-профилактического учреждения подлежащих учету. В направлении указываются: • фамилия, имя, отчество больного полностью (для иностранных граждан желательна запись на английском языке);

- дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);
- административный район проживания больного;
- данные действующего полиса обязательного медицинского страхования (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);
- при отсутствии полиса — паспортные данные;

- официальное название стационара и отделения, куда направляется больной;
- цель госпитализации;
- диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;
- данные обследования согласно обязательному объему обследования больных, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов в соответствии с медико-экономическими стандартами), с указанием даты;
- сведения об эпидемиологическом окружении;
- сведения о профилактических прививках;
- дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего терапевтическим отделением;
- название лечебного учреждения, которое направляет больного на стационарное лечение.

Амбулаторно-поликлиническое учреждение обеспечивает контроль за выдачей направлений застрахованному больному, зарегистрированному в этом медицинском учреждении, на плановую госпитализацию в стационары системы ОМС. Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется:

- врачами (фельдшерами) первичного звена;
- врачами (фельдшерами) скорой и неотложной медицинской помощи;
- переводом из другого лечебно-профилактического учреждения;
- самостоятельно обратившихся больных.

### **Порядок госпитализации и выписки пациента**

В стационары больниц госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения.

При поступлении в стационар по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения пациент (сопровождающее больного лицо) представляет:

- направление на госпитализацию установленной формы
- документ удостоверяющий личность
- страховой медицинский полис
- СНИЛС
- выписку из истории болезни.

Приём больных в стационар осуществляется в приёмном отделении. Здесь производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чём делается соответствующая запись в истории болезни. Вопрос необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения стационара. Больной может пользоваться личным бельём, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемическому режиму. Лечение пациентов осуществляется бесплатно в пределах Перечня основных лекарственных препаратов согласно Постановления МЗ РФ и протоколов обследования и лечения, утвержденных МЗ РФ

