

**Условия пребывания в медицинских
организациях при оказании медицинской помощи в стационарных
условиях**

1. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях медицинских организаций в рамках Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, оказывается гражданам в случаях заболеваний, в том числе острых, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, требующих круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях в плановом порядке предоставляется по направлению лечащего врача медицинской организации, участвующей в реализации Программы, при наличии оформленной выписки из медицинской карты с указанными результатами обследования.

3. При условии оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по одному и тому же профилю несколькими медицинскими организациями в рамках реализации Программы, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом соответствия потребности пациента в оказании медицинской помощи по медицинским показаниям уровню медицинской организации.

4. При самостоятельном обращении гражданина в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехно-логичную, медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях стационара дневного пребывания, медицинские показания для обоснованности госпитализации определяет врач-специалист данной медицинской организации.

Госпитализация граждан в медицинские организации по экстренным или неотложным показаниям осуществляется при наличии медицинских показаний по направлению лечащего врача или врача (фельдшера) подразделения скорой медицинской помощи, а также при самостоятельном обращении гражданина.

Наличие медицинских показаний для госпитализации гражданина, доставленного бригадой скорой медицинской помощи, или самостоятельно обратившегося, определяется врачом-специалистом данной медицинской организации.

5. При плановой госпитализации пациент должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения.

В случаях, когда для постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и проведение лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение пациента в приемном отделении до шести часов.

6. Размещение больных производится в палатах. Допускается кратковременное размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты в случаях отсутствия мест в палатах.

7. Проведение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное

обеспечение осуществляются с момента поступления в стационар. Питание больного в стационаре осуществляется в соответствии с нормами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 года № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

8. Обеспечение лекарственными препаратами для лечения в круглосуточных и дневных стационарах осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования и средств бюджета Республики Карелия в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации. В случае необходимости медицинские организации по решению врачебной комиссии могут использовать лекарственные препараты, не включенные в указанный перечень.

9. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний – плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

10. В рамках Программы медицинская организация в целях выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациенту, обеспечивает транспортные услуги и сопровождение медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию для оказания необходимых диагностических исследований.

11. При наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 года № 58 (далее – медицинские и (или) эпидемиологические показания), пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) не более 2 мест.

При отсутствии медицинских и (или) эпидемиологических показаний пациенты размещаются в палатах на 3 и более мест.

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежит оплате за счет личных средств граждан размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям.

12. В рамках Программы при оказании медицинской помощи в стационарных условиях индивидуальный медицинский пост предоставляется по решению врачебной комиссии медицинской организации или консилиума врачей при

наличии медицинских показаний с учетом тяжести состояния здоровья пациента.

Решение об установлении индивидуального медицинского поста оформляется протоколом врачебной комиссии или консилиума врачей, подписывается членами врачебной комиссии или участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию пациента.