**Информация о правилах и сроках госпитализации**

Госпитализация в стационарные лечебные учреждения возможна либо при наличии экстренных, неотложных показаний состояния пациента, либо плановая.

**Экстренная госпитализация**

Показания для экстренной госпитализации:

острые заболевания;

обострения хронических болезней;

отравления и травмы;

состояния, требующие интенсивной терапии и перевода в реанимационные отделения или отделения интенсивной терапии, а также круглосуточного медицинского наблюдении и проведения специальных видов обследования и лечения, в том, числе при патологии беременности, родах, абортах;

для изоляции по экстренным или эпидемиологическим показаниям.

Экстренная госпитализация осуществляется врачами скорой медицинской помощи, либо по направлению лечащего врача. При необходимости организуется транспортировка больного в срок не более трех часов с момента определения показаний к госпитализации.

Госпитализация по экстренным показаниям также возможна при самостоятельном обращении больного при наличии у него медицинских показаний.

При диагностировании врачом-специалистом у пациента неотложного состояния, характеризующегося внезапным острым заболеванием, состоянием, обострением хронического заболевания без явных признаков угрозы жизни, госпитализация организуется через станцию скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 20.06.2013 N 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи».

В случае отказа больного от госпитализации оформляется надлежащим образом отказ, с указанием возможных последствий, с соответствующей записью в медицинской документации и подписью пациента либо его законного представителя.

**Плановая госпитализация**

Показаниями для плановой госпитализации:

невозможность проведения диагностических или лечебных манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;

состояние больного, требующее круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающего жизни больного;

необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;

необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур;

неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов;

необходимость проведения экспертиз, требующих динамического наблюдения, лечения и комплексного обследования в условиях стационара;

необходимость оказания оперативного лечения.

Плановая медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по реализации Территориальной программы по направлению медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи.

**Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме,** **в стационарных условиях**.

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

оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи - не более 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не более 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

 В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

**При оказании медицинской помощи в стационарных условиях:**

пациент осматривается врачом в приемном отделении не позднее чем через 30 минут с момента обращения в случае неотложной медицинской помощи, при госпитализации по экстренным показаниям - незамедлительно. При наличии показаний для планового стационарного лечения пациент осматривается не позднее чем через 2 часа;

пациент находится в палате наблюдения приемного отделения не более 12 часов с целью проведения лечебно-диагностических мероприятий в случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение;

размещение пациентов осуществляется в палатах на 3 и более мест с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм, при отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более одних суток;

размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов осуществляется по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

предоставление индивидуального медицинского поста в стационарных условиях пациенту производится по медицинским показаниям;

обеспечение лечебным питанием больных, рожениц и родильниц осуществляется в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

предоставляется право одному из родителей (усыновителю, опекуну) или иному члену семьи по усмотрению родителей (усыновителей, опекунов), осуществляющему уход за ребенком до достижения им возраста 4 лет, а за ребенком старше четырех лет - при наличии медицинских показаний, на спальное место и питание с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм, а также на оформление листка временной нетрудоспособности в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.