

Правила и сроки госпитализации

- Направление на госпитализацию из поликлинического отделения лечебного учреждения с результатами догоспитальных диагностических обследований
- Паспорт
- Полис обязательного медицинского страхования
- При наличии иногороднего страхового полиса или прописки в паспорте за пределами Республики Мордовия необходимы копии паспорта и страхового полиса

Госпитализация осуществляется ежедневно.

Правила поведения больного в стационаре

Вы поступаете в больницу с тем, чтобы восстановить своё здоровье. Для достижения наилучшего результата восстановления Вашего здоровья администрация просит соблюдать правила, принятые в нашем лечебном учреждении:

Стационарные больные должны строго соблюдать распорядок пребывания в отделении.

Стационарным больным запрещается выходить за пределы территории больницы без разрешения заведующего отделением.

Запрещено курение во всех отделениях, в том числе в палатах, коридорах и служебных кабинетах. Напоминаем, что курение снижает эффективность лечения, усугубляет течение заболевания. Курящий человек подвергает опасности и находящихся рядом людей — как пациентов, так и медицинский персонал учреждения. Пациента под роспись знакомят с ФЗ от 23.02.2013 г №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

Администрация больницы призывает больных:

- не курить в отделении;
- не пользоваться в палате электрокипятильниками, электрическими грелками, а также тройниками и удлинителями;
- не устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, телевизор) без согласия руководства отделения;
- самостоятельно устранять поломки оборудования;
- не приглашать в стационар случайных знакомых;
- не держать в палате верхнюю одежду, большие суммы денег, ценные вещи, украшения, имевшиеся на Вас в момент госпитализации — все это при первой возможности лучше вернуть родным. За пропажу денег и ценных вещей администрация учреждения ответственности не несет.

Режим посещения больных

Списки пациентов, находящихся на лечении, находятся в приемном отделении.

Вход в здание стационара посетителей производится по пропускам, выданным в справочном бюро. Во время карантина все посещения отменяются.

Время посещения устанавливается с 7-00 до 9-00 и с 17-00 до 19-00 часов. В выходные и праздничные дни с 11-00 до 13-00 часов и с 17-00 до 19-00 часов. Посещения во время дневного сна запрещены.

Встречи родственников с лечащим врачом возможны по рабочим дням недели по согласованию с 13-00 до 14-00 часов. В неотложных случаях в нерабочие часы и выходные дни информацию о состоянии тяжелобольного можно получить у дежурного врача при личном обращении. По телефону информация о состоянии здоровья пациентов не предоставляется.

Посетитель обязан иметь сменную обувь (бахилы).

Посетители в верхней одежде и уличной обуви в отделения не допускаются.

Одновременно к одному пациенту допускается не более 2 человек.

Время посещения не более 60 минут.

Посетители обязаны соблюдать чистоту, порядок, не нарушать установленные правилами внутреннего распорядка дня работы отделений. Категорически запрещается сидеть в палатах на койке пациента.

Запрещается посещение пациентов посетителями, находящимися в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Посетители обязаны выполнять законные требования медицинского персонала учреждения, быть вежливыми и тактичными в отношении других пациентов и медицинского персонала.

За нарушение правил посещения пациентов посещения могут быть запрещены, а при отсутствии угрозы жизни пациент может быть досрочно выписан из стационара.

Сроки и порядок госпитализации в стационар

Постановление Правительства Республики Мордовия от 27.12.2020 г. N 718 "О Республиканской территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов" (с изменениями и дополнениями)

Показания для направления больного в дневные стационары всех типов

- необходимость в ежедневном медицинском наблюдении по основному заболеванию
- продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима
- проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения
- наличие острого или обострения хронического заболевания при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки
- необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях
- наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время
- невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие обстоятельства) и не требующих постельного режима.

Оказание стационарной помощи осуществляется с учетом показаний к госпитализации, а также критериев для выписки больного из стационара

а) показания к госпитализации и пребыванию в стационаре

- угроза жизни больного
- острая сердечная недостаточность
- острая дыхательная недостаточность
- острая печеночная недостаточность
- острая почечная недостаточность
- острое нарушение мозгового кровообращения
- травмы и острые отравления
- шоки различной этиологии
- комы различной этиологии
- при угрозе возникновения вышеперечисленных нарушений в первые сутки и иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям, а также иных состояниях, требующих стационарного лечения при обострении хронических заболеваний

- невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях
- невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях
- госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих

б) критерии для выписки больного из стационара

- выздоровление, ремиссия
- отсутствие угрозы жизни больного
- отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения, по основному или со стороны сопутствующих заболеваний в периоде их обострения
- стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию
- отсутствие необходимости в постоянном врачебном и круглосуточном медицинском наблюдении по основному заболеванию
- отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур по основному заболеванию
- отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих
- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Пациент может быть выписан из стационара также при отказе от дальнейшего лечения.

В стационарных условиях предусматриваются

- выбор пациентом стационара среди медицинских организаций, с которыми страховая организация имеет договор, кроме специализированных медицинских организаций, куда госпитализация осуществляется только по медицинским показаниям в строгом соответствии с профилем
- размещение в палаты на 3 и более мест
- размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)"

- наличие не менее одной туалетной и ванной комнаты на отделение
- прикрепление лечащего врача, среднего медицинского работника, оперирующего хирурга, врача-консультанта в соответствии с расписанием работы медицинской организации
- обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи и объемом финансирования медицинской организации. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, регламентируется законодательством Российской Федерации. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания регулируется частью 5 статьи 37, статьей 48, частями 2, 3 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения", от 20 декабря 2012 г. N 1181н "Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"
- одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в медицинской организации в течение всего периода лечения, включая предоставление спального места и питания до достижения ребенком возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний
- транспортные услуги и сопровождение медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при

отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, по решению врачебной комиссии

- транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала.

При невозможности оказать медицинскую помощь надлежащего уровня или качества пациент направляется в медицинское учреждение более высокого уровня по медицинским показаниям.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов составляют

- сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 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, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не должны превышать 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния)
- 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 (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения
- сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня назначения.

При оказании скорой медицинской помощи в радиус обслуживания включается все население муниципальных районов республики и городского округа Саранск.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова, за исключением отдельных муниципальных районов Республики Мордовия: Большеигнатовского района, Zubovo-Полянского района, Ковылкинского района, Кочкуровского района, Лямбирского района, Ичалковского района, Ромодановского района, Старошайговского района, Темниковского района, где время доезда с учетом транспортной доступности может составлять до 45 минут.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи 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 о персональных данных.

Сроки плановой госпитализации в федеральные медицинские учреждения определяются федеральными медицинскими учреждениями.

В случае нарушения прав гражданина на медицинскую помощь, оказываемую в рамках территориальной программы, он (его законный представитель) имеет право обратиться

- к руководителю структурного подразделения медицинской организации, руководителю медицинской организации в установленные дни (часы) приема по личным вопросам
- в страховую медицинскую организацию, включая своего страхового представителя, очно или по телефону, указанному на бланке полиса обязательного медицинского страхования или на сайте страховой медицинской организации
- в уполномоченный орган государственной власти Республики Мордовия в сфере охраны здоровья, территориальный орган Росздравнадзора по Республике Мордовия, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Мордовия, в том числе с использованием "горячей линии"
- в общественные организации, включая Общественный совет по защите прав пациентов при уполномоченном органе государственной власти Республики Мордовия в сфере охраны здоровья, региональное отделение Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора, профессиональные некоммерческие медицинские и общественные организации по защите прав пациентов, в том числе с использованием "горячей линии".

Кроме того, Программа, включая территориальную программу обязательного медицинского страхования, в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает в себя

- порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Мордовия (приложение 1)
- перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы (приложение 2)
- перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение 3)
- порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией (приложение 6)
- перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (субъект Российской Федерации, в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства, вправе предусмотреть возмещение субъекту Российской Федерации, в котором гражданин фактически пребывает, затрат, связанных с его обеспечением наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, в рамках межбюджетных отношений в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации) (приложение 7)
- перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (приложение 8)
- порядок предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний, медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь (приложение 9).