

Условия оказания медицинской помощи в стационаре

1. Госпитализация пациентов в стационар осуществляется по направлению врача медицинской организации, службы скорой медицинской помощи, а также в случае самостоятельного обращения гражданина при состояниях, угрожающих жизни, и в случае выявления у него особо опасной инфекции (или подозрения на нее).
2. Экстренная госпитализация в стационар медицинской организации, расположенный на территории муниципального образования городской округ г.Арзамас Нижегородской области, осуществляется в день обращения гражданина.
3. Возможно наличие очередности на плановую госпитализацию. Для таких случаев в медицинской организации ведется журнал регистрации пациентов на плановую госпитализацию. Пациенту в день обращения сообщаются номер записи на госпитализацию, срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации.
4. Срок ожидания на плановую госпитализацию не должен превышать 10 дней со дня получения направления на госпитализацию
5. Размещение пациентов в палатах на 2 и более мест.
6. Регистрация пациента, направленного в стационар в плановом порядке, осуществляется медицинским работником стационара в журнале приема больных и отказов в госпитализации (форма N 001/у) при поступлении в стационар. Осмотр врачом при плановой госпитализации проводится не позднее двух часов с момента поступления

пациента. Осмотр пациента, доставленного в стационар по экстренным медицинским показаниям, проводится незамедлительно.

7. Осмотр пациента лечащим врачом проводится ежедневно по рабочим дням не реже одного раза в день (при необходимости - чаще), а в нерабочее время - дежурным врачом исходя из медицинских показаний.

8. Осмотр пациента в отделении заведующим отделением осуществляется в течение трех суток с момента поступления, больных, состояние которых в медицинской документации определяется как тяжелое, а также всех больных, находящихся в реанимационном отделении (палате) или палате интенсивной терапии - в день госпитализации. В дальнейшем осмотр заведующим отделением проводится не реже одного раза в неделю, а также накануне выписки из стационара. Пациенты, состояние которых определяется в документации как тяжелое, а также все находящиеся в реанимационном отделении (палате) или палате интенсивной терапии, осматриваются заведующим отделением ежедневно.

9. Выписка из стационара, а также перевод в другие отделения санкционируются заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний - дежурным врачом. Переводы в другие стационары санкционируются главным врачом (заместителем главного врача) либо лицом, замещающим главного врача на период его отсутствия, в том числе дежурным врачом.

10. Осмотр пациентов, находящихся в отделении (палате)

реанимации и интенсивной терапии, проводится врачом этого отделения (палаты) не реже чем один раз в каждые четыре часа. При поступлении в отделение осмотр проводится незамедлительно. Осмотр врачом-специалистом соответствующего профиля (профильного отделения, за которым числится пациент) проводится не реже двух раз в сутки, в том числе один раз - заведующим отделением (в случае его отсутствия - лицом, его замещающим). В день перевода из отделения реанимации пациент осматривается вечером в палате врачом-реаниматологом, который осуществил перевод.

11. Определение объема, сроков проведения и своевременности диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента осуществляется лечащим врачом в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

12. При лечении в стационаре пациент бесплатно обеспечивается лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в соответствии с назначениями лечащего врача, стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, и Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, скорой, неотложной медицинской помощи в рамках Территориальной программы

государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Нижегородской области на 2018 год и плановый период 2019 года и 2020 год.

13. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации и рекомендации лечащего врача.

14. Медицинская помощь в стационаре может организовываться в условиях стационара дневного пребывания. Порядок направления и госпитализации в стационар дневного пребывания, условия выписки или перевода в другое учреждение здравоохранения утверждаются руководителем медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 декабря 1999 года N 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях", «Положением об организации дневного стационара в ЛПУ», приказами МЗ НО и по учреждению.