 - состояние, требующее проведения высокотехнологичных методов лечения;

- проведение специальных видов обследования.

При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:

- очный осмотр пациента лечащим врачом, который определяет показания для госпитализации;

- оформление документации по установленным требованиям (запись в медицинской карте, направление на госпитализацию);

- предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из медицинской карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента);

- комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;

- при необходимости - сопровождение больного на последующий этап оказания медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или доверенных лиц).

Лечащий врач обязан проинформировать пациента о том, в каких стационарах оказывается профильная медицинская помощь, и дать направление в соответствующую медицинскую организацию.

Время ожидания, дата госпитализации в плановой форме согласовывается с пациентом и медицинской организацией, куда направляется больной и определяется очередью на плановую госпитализацию, максимальный срок ожидания не должен превышать 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), исключая онкологические заболевания или подозрения на них, заболевания с возможным ухудшением состояния здоровья, госпитализация при которых осуществляется в день направления.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

- действующего полиса ОМС (при наличии);

- направления из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь (при наличии);

- результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях согласно сроков их действия.

Направление на госпитализацию в плановой форме выписывается на бланке медицинской организации и при необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи - подлежит регистрации.

В направлении указываются:

- фамилия, имя, отчество пациента полностью (для иностранных граждан желательна запись на английском языке);

- дата рождения (указывается полностью - число, месяц, год рождения);

- административный район проживания пациента;

- данные действующего полиса ОМС (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);

- при отсутствии полиса - паспортные данные;

- официальное название стационара и отделения, куда направляется пациент;

- цель госпитализации;

- диагноз основного заболевания согласно международной классификации

болезней;

- данные обследования согласно обязательному объему обследования пациентов, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов), с указанием даты;

- сведения об эпидемиологическом окружении;

- дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего отделением.

При госпитализации в стационар пациент должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при наличии показаний - госпитализирован в течение 2 часов с момента обращения в отделение.

При угрожающих жизни состояниях больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.