Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

- неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

- плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

1. Показания для экстренной госпитализации в круглосуточный стационар

Госпитализации по экстренным показаниям осуществляется при угрозе жизни больного при острой (экстренной) хирургической патологии и состояниях, требующих неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

2. Показания для плановой госпитализации в круглосуточный стационар

невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

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

необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;

изоляция по эпидемиологическим показаниям;

угроза для здоровья и жизни окружающих;

территориальная отдаленность больного от стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения);

неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

3. Показания для плановой госпитализации в дневной стационар

продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;

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 требующего наблюдения в вечернее и ночное время;

невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующего постельного режима.

2. Порядок госпитализации больного в стационар

2.1 Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе

2.2. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, полиса и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе

2.2.1. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, либо с информированного согласия больной обследуется на платной основе в приемном отделении с последующей госпитализацией.

2.2.2. При отсутствии у планового больного медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.

2.2.3. Срок ожидания плановой госпитализации не должен превышать 1 месяца.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

1. Направление пациента на лечение в дневных стационарах всех типов - в соответствии с клиническими показаниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения. Перед направлением пациента на стационарное лечение должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке. В направлении установленной формы должны содержаться данные объективного обследования, результаты дополнительных исследований.

2. Условия госпитализации в медицинские организации:

2.1. Госпитализация населения обеспечивается в оптимальные сроки:  
- врачом (лечащим, участковым врачом или узким специалистом) при наличии показаний для госпитализации;  
- скорой медицинской помощью, бригадой неотложной медицинской помощи поликлиники;  
- при самостоятельном обращении больного при наличии показаний к госпитализации.

2.2. Обязательно наличие направления на плановую госпитализацию.

Для плановой госпитализации в стационар необходимы следующие документы:  
1. Направление от врача поликлиники на госпитализацию;  
2. Паспорт;  
3. Страховой медицинский полис;

При поступлении в стационар при себе иметь клинические анализы и исследования:  
1. Общий анализ крови;  
2. Анализ крови на сахар;  
3. Анализ мочи;  
4. ЭКГ;  
5. Флюорография;  
6. Кровь на RW.

Экстренная госпитализация больных осуществляется круглосуточно.

Плановая госпитализация осуществляется по согласованию с заведующим отделением.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов прописаны в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год.

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания 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 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.