1. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается больным с диагнозом:

* туберкулез органов дыхания с неуточненным бактериовыделением до получения результатов бактериологического исследования;
* туберкулез органов дыхания с бактериовыделением до прекращения бактериовыделения;
* распространенные, деструктивные, осложненные формы туберкулеза различной локализации;
* состояния, требующие медицинской помощи по поводу жизнеугрожающих осложнений туберкулеза;
* необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза;
* необходимость применения специальных методов, в том числе хирургических, для лечения больных туберкулезом;
* хронические формы туберкулеза у больных, требующие их изоляции от окружающих людей;
* туберкулез, сочетанный с другими инфекциями, требующими стационарного лечения;
* туберкулез с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями, требующими стационарного лечения;
* необходимость применения специальных методов для дифференциальной диагностики при неуточненных заболеваниях органов дыхания и других органов.

2. Госпитализация пациента в стационар осуществляется:  
по направлению врача, службы скорой медицинской помощи, а также в случае самостоятельного обращения гражданина при выявлении у него перечисленных состояний.

3. Прием пациентов, поступающих в стационарное отделение в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном покое отделения.

4. Госпитализация в стационар осуществляется в день обращения.

5. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется врачом фтизиатром после предварительного обследования.

6. В случае наличия очередности на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения сообщаются срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации, который не должен превышать 30 дней со дня получения направления на госпитализацию.

7. В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

8. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, сдаются вещи на хранение в гардероб. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

8.1. При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным условием является оформление соответствующего договора.

9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

9.1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или инымзаконным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

9.2. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);
2. **в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;**
3. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
4. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
5. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

10. Пациенты размещаются в палатах, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.