

Госпитализация для лечения пациента в условиях круглосуточного или дневного стационара осуществляется по медицинским показаниям (на инфекционные койки - по медицинским и эпидемиологическим показаниям), которые определяются лечащим врачом или врачебной комиссией медицинской организации. При самостоятельном обращении гражданина в медицинскую организацию медицинские показания определяет врач-специалист данной медицинской организации.

Госпитализация в стационар в экстренной форме осуществляется при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, по направлению врача (фельдшера, акушера), в том числе в порядке перевода из другой медицинской организации, врача (фельдшера) скорой медицинской помощи, а также самостоятельно обратившихся больных.

При оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию или от момента самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза не должно превышать 1 час.

При оказании специализированной медицинской помощи в неотложной форме проведение осмотра пациента осуществляется не позднее двух часов с момента поступления пациента в приемное отделение (дневной стационар) медицинской организации.

Госпитализация в стационар в плановой форме осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (поликлиники), при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи.

В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации и направление на госпитализацию в медицинскую организацию. Выписка из медицинской документации и направление на госпитализацию выдаются пациенту (его законному представителю). При выдаче направления на плановую госпитализацию лечащий врач обязан проинформировать гражданина о перечне медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи соответствующего профиля, в том числе об условиях оказания медицинской помощи (круглосуточный стационар, дневной стационар).

Перед направлением на плановую госпитализацию в условиях круглосуточного или дневного стационара должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Направление пациента на плановую госпитализацию в дневной стационар осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями,

предусматривающими медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующими круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

Срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должен превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - семи рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Очередность оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме зависит от степени тяжести состояния пациента, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения при условии, что отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния здоровья и угрозы жизни пациента.

В медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме по каждому профилю медицинской помощи.

Спорные и конфликтные случаи, касающиеся плановой госпитализации, решаются врачебной комиссией медицинской организации, в которую пациент направлен на госпитализацию.

Очередность оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме определяется листом ожидания медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках установленного задания (далее - лист ожидания).

Выписка пациента из стационара и дневного стационара осуществляется на основании следующих критериев:

- установление клинического диагноза;
- стабилизация лабораторных показателей патологического процесса основного и сопутствующих заболеваний, оказывающих влияние на тяжесть и течение основного заболевания;
- достижение запланированного результата, выполнение стандарта медицинской помощи и (или) клинических рекомендаций (за исключением случаев перевода в другие медицинские организации с целью выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, а также отказа от лечения, оформленного в установленном порядке в соответствии с федеральным законодательством).

**Перечень
обязательных обследований пациентов в возрасте до 18 лет на догоспитальном этапе в
амбулаторно-поликлинических условиях при плановой госпитализации в стационары
Республики Татарстан**

Наименование обследования (исследования), справки	Контингент лиц, подлежащих обследованию	Срок действия результато в (исследова ний), справок
1. Обследование на туберкулез:		
иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении	дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно)	1 год
иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении	дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно)	1 год
иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких)	дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно)	1 год
заключение врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом	дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика	1 год
2. Обследование на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы	дети и подростки, оформляющиеся в детские отделения больниц	14 дней
3. Однократное лабораторное обследование на сальмонеллезы	дети до 2-х лет	14 дней
4. В направлении на госпитализацию указывается прививочный статус ребенка (количество сделанных прививок против полиомиелита, дата последней прививки против полиомиелита и название вакцины)	категория и возраст определяются в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	на момент госпитализации
5. В направлении на плановую госпитализацию указываются: сведения об имеющихся у госпитализируемого ребенка прививках против ветряной оспы, о перенесенном ранее заболевании ветряной оспой, о контакте с больным ветряной оспой или опоясывающим лишаем	категория и возраст определяются в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	на момент госпитализации
6. Общий (клинический) анализ крови развернутый	все пациенты	10 дней

7. Общий (клинический) анализ мочи	все пациенты	10 дней
8. Исследование уровня глюкозы в крови	все пациенты	10 дней
9. Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой, описанием и интерпретацией данных	все пациенты	14 дней
10. Исследование на сифилис	лица в возрасте с 14 лет	30 дней

Дополнительно проводится обследование детей:

- направляемых в противотуберкулезные детские санатории: бактериологическое обследование на наличие возбудителя дифтерии (срок действия результата - 7 дней);
- при плановой госпитализации (поступлением) в центры и отделения гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, гематологии; перед поступлением на плановые хирургические вмешательства; перед проведением химиотерапии: обследование на наличие HbsAg, ANTI-HCV в сыворотке (плазме) крови (срок действия результата - 30 календарных дней);
- при оформлении на стационарное лечение в больницы (отделения) психоневрологического (психосоматического) профиля: однократное бактериологическое обследование на наличие микроорганизмов рода *Shigella spp.*/энтероинвазивных *Ecoli* и *Salmonella spp.* (срок действия результата - 14 дней).

Приложение N 3
к приказу Минздрава
Республики Татарстан
от 5 июля 2023 г. N 1486

**Перечень
обязательных обследований лиц, допущенных в медицинские организации в целях
осуществления ухода за больными, находящимися на стационарном лечении**

Наименование обследования (исследования)	Контингент, подлежащий обследованию	Срок действия результатов исследований, справок
1. Однократное лабораторное обследование на сальмонеллез	матери и другие лица, госпитализируемые по уходу за больными детьми в возрасте до 2-х лет	14 дней
2. Флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких)	лица, допущенные в детские медицинские организации в целях осуществления ухода за детьми, находящимися на стационарном лечении	1 год