

## **VI. Условия предоставления медицинской помощи в медицинских организациях**

### **1. Условия предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях:**

- 1) определение лечащим врачом объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента;
- 2) сроки ожидания:  
приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;  
оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- 3) сроки проведения:  
консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) - не более 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;  
консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание - не более 3 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;  
диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи - не более 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание);  
компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) - не более 14 рабочих дней со дня назначения;  
диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание - не более 7 рабочих дней со дня назначения исследований;
- 4) срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием - не более 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания;
- 5) оказание медицинской помощи на дому при невозможности пациента посетить медицинскую организацию по состоянию здоровья, при этом оказание медицинской помощи на дому не учитывается как консультативный прием;
- 6) определение показаний к лечению пациента в круглосуточном стационаре, стационарах дневного пребывания всех типов, в больнице (отделении) сестринского ухода лечащим врачом;
- 7) направление пациента на консультацию, обследование, лечение в другие медицинские организации.

### **2. Условия оказания медицинской помощи в стационарных условиях:**

- 1) направление пациента на госпитализацию в плановом порядке в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения, проведения обследования в стационарных условиях для уточнения диагноза заболевания - лечащим

врачом, комиссией по постановке граждан на воинский учет, призывной комиссией или начальником

отдела военного комиссариата;

2) сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального

обслуживания, - не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями и сердечно-сосудистыми заболеваниями - не более 7 рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или со дня

установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

3) при выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи, в сроки,

установленные настоящим разделом;

4) в медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи, оказываемой в

плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания

специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации

о персональных данных;

5) в случае госпитализации больных с заболеваниями и состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной форме, диагностические исследования, необходимые для оценки

состояния больного и уточнения клинического диагноза, должны быть проведены в пределах первого часа

нахождения больного в стационаре. Мероприятия для лечения заболевания, включая назначение лекарственных препаратов, начинаются с первых минут поступления больного в стационар;

6) решение о назначении того или иного вмешательства, диагностических исследований, лекарственных препаратов, указанных в стандарте медицинской помощи, принимается лечащим врачом с

учетом состояния больного, течения заболевания, фиксируется в первичной медицинской документации

(медицинской карте стационарного больного) и подтверждается наличием письменного согласия пациента;

7) проведение хирургических операций преимущественно эндоскопическими методами при наличии

условий и отсутствии противопоказаний;

8) возможность размещения больных в палатах общего типа с количеством мест в палате не более 6;

9) размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям (согласно [приложению 9](#) к Программе);

10) предоставление поста индивидуального ухода по медицинским показаниям;

11) предоставление возможности одному из родителей или иному члену семьи, по усмотрению родителей, находиться вместе с больным ребенком в возрасте до четырех лет для индивидуального

ухода, а с детьми старше четырех лет - при наличии медицинских показаний;

12) предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, с ребенком старше указанного возраста -

при наличии медицинских показаний, а с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной

программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения

медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека

второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или)

самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида;

13) обеспечение лечебным питанием пациентов, медицинская помощь которым оказывается на койках круглосуточного пребывания, с первого дня госпитализации;

14) обеспечение лечебным питанием пациентов, медицинская помощь которым оказывается на койках дневных стационаров при стационарном учреждении психиатрического профиля;

15) определение объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента лечащим врачом.