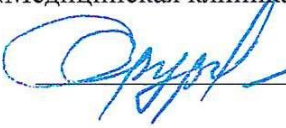


Общество с ограниченной ответственностью
«Медицинская клиника «Доктороф»
ИНН/КПП 8602311110/860201001 ОГРН 1238600006446 от 07.07.2023 г., ОКВЭД 86.10
Деятельность больничных организаций, 628412 Ханты-Мансийский – Югра автономный
округ, г. Сургут, ул. Энгельса, зд. 12

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «Медицинская клиника «Доктороф»

 Фурсов Г.Ю.

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и сроках госпитализации пациентов
в ООО «Медицинская клиника «Доктороф»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке и сроках плановой госпитализации пациентов ООО «Медицинская клиника «Доктороф»» (далее – Положение) является локальным нормативным документом ООО «Медицинская клиника «Доктороф»» (далее – Медицинская организация).

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и сроки организации плановой госпитализации пациентов в круглосуточный стационар Медицинской организации.

1.3. Положение устанавливает:

основание для плановой госпитализации;
медицинские показания к госпитализации;
порядок направления пациента на плановую госпитализацию;
порядок предварительного обследования пациента;
порядок согласования даты госпитализации;
перечень основных документов, необходимых для госпитализации;
порядок приема пациента в стационар;
основания для переноса плановой госпитализации;
основания для отказа в плановой госпитализации;
порядок определения продолжительности пребывания пациента;
порядок выписки пациента;
порядок действий при выявлении противопоказаний к госпитализации или планируемому медицинскому вмешательству.

1.4. Медицинская организация осуществляет исключительно плановую госпитализацию пациентов в круглосуточный стационар.

1.5. Плановая госпитализация осуществляется при наличии медицинских показаний, отсутствии противопоказаний к планируемому лечению и при наличии возможности оказания необходимой медицинской помощи в Медицинской организации.

1.6. Медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в пределах видов медицинской деятельности, предусмотренных лицензией Медицинской организации.

1.7. Конкретные виды медицинских вмешательств определяются с учетом лицензии Медицинской организации, соответствующего порядка оказания медицинской помощи, медицинских показаний, клинических рекомендаций и иных обязательных требований законодательства Российской Федерации.

2. Нормативная правовая основа

2.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с: Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» - в применимой части; Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»; Постановление Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 №659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» - при оказании платных медицинских услуг; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 №185н «Об утверждении Положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2018 №298н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Пластическая хирургия»; приказом Министерства здравоохранения российской Федерации от 12.11.2012 №901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Травматология и ортопедия»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 №905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Оториноларингология»; санитарными правилами и гигиеническими нормативами, обязательными для соответствующего вида медицинской деятельности; клиническим рекомендациями в части, предусмотренной законодательством Российской Федерации; иными нормативными актами Российской Федерации.

3. Основания для плановой госпитализации

3.1. Основанием для плановой госпитализации является наличие у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

3.2. Наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях определяется лечащим врачом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. Плановая госпитализация может осуществляться для:

проведения планового оперативного вмешательства;

проведения предоперационной подготовки;

послеоперационного медицинского наблюдения и лечения;

проведения диагностических мероприятий требующих условий стационара;

проведения лечения, требующего круглосуточного медицинского наблюдения;

проведения медицинских вмешательств по профилям согласно лицензии Медицинской организации;

3.4. Конкретные показания к госпитализации определяются лечащим врачом с учетом диагноза, состояния пациента, результатов обследования, характера предполагаемого вмешательства и возможности безопасного лечения в условиях стационара.

4. Порядок направления на госпитализацию

4.1. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом Медицинской организации либо иным врачом, имеющим соответствующие полномочия.

4.2. До определения даты госпитализации проводится оценка:

диагноза;

состояния здоровья пациента;

медицинских показаний;

противопоказаний;

предполагаемого объема лечения;

необходимости оперативного вмешательства;

необходимости анестезиологического пособия;

результатов предварительного обследования;

необходимости консультаций врачей-специалистов.

- 4.3. Решение о плановой госпитализации принимается после оценки возможности безопасного оказания пациенту необходимой медицинской помощи.
- 4.4. Дата госпитализации согласовывается с пациентом после принятия решения о возможности его госпитализации.
- 4.5. При необходимости проведения оперативного вмешательства дата госпитализации определяется с учетом готовности пациента к операции, операционного блока, медицинского персонала и необходимого оборудования.

5. Предварительное обследование пациента

- 5.1. До плановой госпитализации пациент проходит медицинское обследование в объеме, необходимом для оценки состояния здоровья, выявления противопоказаний и обеспечения безопасности планируемого лечения.
- 5.2. Объем необходимых обследований определяется лечащим врачом с учетом:
- вида заболевания;
 - возраста пациента;
 - диагноза;
 - сопутствующих заболеваний;
 - предполагаемого оперативного вмешательства;
 - вида анестезии;
 - требований соответствующего порядка оказания медицинской помощи;
 - клинических рекомендаций;
 - медицинских показаний.
- 5.3. При необходимости пациент направляется на консультацию врача-анестезиолога-реаниматолога и других врачей специалистов.
- 5.4. Результаты обследований оцениваются врачом-терапевтом перед госпитализацией.
- 5.5. При выявлении обстоятельств, препятствующих безопасному проведению планируемого лечения, дата госпитализации может быть перенесена до устранения соответствующих обстоятельств либо пациенту может быть рекомендовано обращение в медицинскую организацию соответствующего профиля.

6. Сроки плановой госпитализации

- 6.1. Плановая госпитализация осуществляется в согласованные с пациентом дату и время.
- 6.2. Срок госпитализации определяется индивидуально с учетом медицинских показаний, состояний пациента, характера заболевания и предполагаемого объема медицинской помощи.
- 6.3. При плановом оперативном лечении дата госпитализации определяется с учетом готовности пациента к оперативному вмешательству и возможности его проведения в условиях Медицинской организации.
- 6.4. Ориентировочная продолжительность пребывания пациента в стационаре определяется лечащим врачом до госпитализации либо в процессе лечения.
- 6.5. Ориентировочный срок пребывания не является гарантийным и может быть изменен по медицинским показаниям.
- 6.6. Продолжительность пребывания определяется фактической необходимостью медицинского наблюдения и лечения.
- 6.7. Продление срока пребывания осуществляется при наличии медицинских показаний.
- 6.8. Сокращение срока пребывания возможно при достижении состояния, позволяющего безопасно продолжить лечение в амбулаторных условиях либо завершить лечение.
- 6.9. При оказании платных медицинских услуг срок оказания медицинских услуг указывается в договоре в соответствии с требованиями законодательства и с учетом медицинских показаний.

7. Документы при плановой госпитализации

- 7.1. Плановая госпитализация пациента в круглосуточный стационар Медицинской организации осуществляется после оформления медицинской документации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. При госпитализации несовершеннолетнего пациента документ, удостоверяющий личность, предъявляется его законным представителем. Законным представителем также предъявляются документы, подтверждающие соответствующие полномочия, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.3. Сведения о пациенте, необходимые для идентификации личности и оформления медицинской документации, вносятся в медицинскую документацию в объеме, установленном законодательством Российской Федерации.

7.4. Возможность оказания отдельных платных медицинских услуг анонимно не исключает необходимости установления личности пациента в случаях, когда идентификация пациента и оформление медицинской документации с указанием соответствующих сведений предусмотрены законодательством Российской Федерации.

7.5. Отсутствие у пациента документа, удостоверяющего личность, само по себе не является основанием для отказа в оказании экстренной медицинской помощи. При необходимости оказания экстренной медицинской помощи действия работников Медицинской организации осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.6. При необходимости пациент предоставляет:

медицинские заключения;

результаты лабораторных и инструментальных исследований;

выписки из медицинской документации;

сведения о ранее перенесенных заболеваниях;

сведения о принимаемых лекарственных препаратах;

сведения об аллергических реакциях;

иные медицинские документы, необходимые для оценки состояния пациента и организации безопасного лечения.

7.7. Конкретный перечень необходимых обследований и документов определяется с учетом профиля медицинской помощи и планируемого медицинского вмешательства.

7.8. Непредоставление результатов обследований, необходимых для безопасного проведения планируемого медицинского вмешательства, может являться основанием для переноса даты госпитализации до выполнения необходимых медицинских мероприятий.

8. Порядок приема пациента в стационар

8.1. При поступлении пациента проводится идентификация пациента.

8.2. Медицинским работником проводится оценка состояния пациента и имеющейся медицинской документации.

8.3. При необходимости проводится дополнительный медицинский осмотр и обследование.

8.4. При подтверждении медицинских показаний и отсутствии противопоказаний пациент принимается на лечение в стационар.

8.5. При госпитализации пациенту предоставляется информация:

о порядке пребывания в стационаре;

о режиме лечения;

о правилах поведения пациента;

о правах и обязанностях пациента;

о порядке посещения;

о необходимости соблюдения медицинских назначений;

о предполагаемом плане лечения;

о порядке выписки.

8.6. До проведения медицинского вмешательства оформляется информированное добровольное согласие в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

9. Перенос плановой госпитализации

9.1. Плановая госпитализация может быть перенесена при выявлении обстоятельств, препятствующих безопасному проведению планируемого лечения.

9.2. К таким обстоятельствам относятся:

острое заболевание;
обострение хронического заболевания;
выявление противопоказаний;
необходимость дополнительного обследования;
необходимость дополнительной подготовки пациента;
изменение состояния здоровья пациента;
выявление инфекционного заболевания или иного состояния, требующего временного ограничения планового вмешательства;
отсутствие необходимых результатов обследования;
иные медицинские обстоятельства, препятствующие безопасному проведению лечения.

9.3. Решение о переносе госпитализации по медицинским основаниям принимается медицинским работником.

9.4. Причины переноса госпитализации доводятся до сведения пациента.

9.5. После устранения причин переноса определяется новая дата госпитализации.

10. Отказ в плановой госпитализации

10.1. Отказ в плановой госпитализации допускается при отсутствии медицинских показаний для лечения в стационарных условиях либо при наличии обстоятельств, препятствующих безопасному оказанию необходимой медицинской помощи.

10.2. Основаниями для отказа или невозможности проведения плановой госпитализации могут являться:

- отсутствие медицинских показаний;
- наличие противопоказаний;
- необходимость оказания медицинской помощи другого профиля;
- необходимость лечения в медицинской организации иного уровня;
- отсутствие у Медицинской организации возможности оказать необходимую медицинскую помощь в соответствии с лицензией;
- отсутствие условий для безопасного проведения планируемого вмешательства;
- отсутствие необходимого медицинского оборудования или специалистов для конкретного вида медицинской помощи;
- отказ пациента от медицинского вмешательства в установленном законом порядке.

10.3. При невозможности оказания необходимой медицинской помощи пациенту разъясняется причина и, при наличии медицинских показаний, определяется дальнейшая тактика.

10.4. Отказ в плановой госпитализации не может быть основан на обстоятельствах, не связанных с медицинскими показаниями, безопасностью оказания медицинской помощи либо законными организационными основаниями.

11. Особенности плановой госпитализации перед операцией

11.1. Перед плановым оперативным вмешательством проводится предоперационная оценка состояния пациента лечащим врачом.

11.2. При необходимости проводится консультация врача-анестезиолога-реаниматолога.

11.3. Пациент информируется о:

- диагнозе;
- характере предполагаемого вмешательства;
- предполагаемом методе лечения;
- возможных вариантах лечения;
- возможных рисках и осложнениях;
- предполагаемых результатах;
- особенностях послеоперационного периода.

11.4. Медицинское вмешательство проводится при наличии информированного добровольного согласия пациента либо его законного представителя в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

11.5. При выявлении противопоказаний к операции или анестезиологическому пособию плановое вмешательство не проводится до устранения соответствующих противопоказаний либо изменения медицинской тактики.

12. Выписка пациента

12.1. Выписка пациента осуществляется лечащим врачом после завершения необходимого объема лечения либо при достижении состояния, позволяющего продолжить лечение в амбулаторных условиях.

12.2. При выписке пациенту предоставляются медицинские документы в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

12.3. В медицинской документации отражаются сведения о проведенном обследовании, лечении, состоянии пациента и рекомендациях по дальнейшему наблюдению и лечению.

12.4. При необходимости пациенту назначаются контрольные осмотры, обследования и дальнейшее лечение.

13. Особенности платной плановой госпитализации

13.1. Если медицинская помощь оказывается на платной основе, до ее оказания с пациентом заключается договор на оказание платных медицинских услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13.2. Стоимость, порядок и сроки оказания платных медицинских услуг определяются договором.

13.3. Медицинские показания к госпитализации и медицинская целесообразность лечения определяются медицинским работником независимо от стоимости медицинской услуги.

13.4. Заключение договора на оказание платных медицинских услуг само по себе не является основанием для проведения медицинского вмешательства при отсутствии медицинских показаний.

13.5. При оказании платных медицинских услуг соблюдаются требования Постановления Правительства РФ № 659.

14. Заключительные положения

14.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения приказом генерального директора Медицинской организации.

14.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение утверждаются приказом генерального директора.

14.3. Положение подлежит пересмотру при изменении законодательства Российской Федерации, регулирующего порядок госпитализации и оказания медицинской помощи.

14.4. В случае изменения законодательства положения настоящего Положения применяются в части, не противоречащей действующему законодательству Российской Федерации, до внесения соответствующих изменений.

14.5. Работники Медицинской организации, участвующие в организации и проведении плановой госпитализации, должны быть ознакомлены с настоящим Положением.