



# Организация пребывания пациентов в стационарах: алгоритмы решения типовых проблем в современных условиях

**Кичигина Наталья Федоровна**

Руководитель проектов Всероссийского союза пациентов Горячая линия по защите прав пациентов, Навигатор пациентов  
первый вице-президент ООИБРС

Москва, 20–25 ноября 2025  
<https://congress-vsp.ru/xvi/>

## 323-ФЗ Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

- 1. Специализированная медицинская помощь включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), **требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий**, а также медицинскую реабилитацию.
- 2. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.
- 3. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение **новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких** методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

## 323-ФЗ Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

- 1. **Отказ** в оказании медицинской помощи **в соответствии с программой государственных гарантий** бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и **взимание платы** за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации **не допускаются**.
- 2. Медицинская помощь в **экстренной форме** оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. **Отказ в ее оказании не допускается**.
- 3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские организации и медицинские работники **несут ответственность** в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 323-ФЗ Статья 19. Право на медицинскую помощь

- 2. Каждый имеет **право на медицинскую помощь в гарантированном объеме**, оказываемую без взимания платы в соответствии с **программой государственных гарантий** бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.
  
- 5. Пациент имеет право на:
  - 1) **выбор врача и выбор медицинской организации** в соответствии с настоящим Федеральным законом;
  
  - 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
  
  - 3) получение консультаций врачей-специалистов;
  
  - 4) **облегчение боли**, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;

## 323-ФЗ Статья 19. Право на медицинскую помощь

- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителей централизованных религиозных организаций и религиозных организаций, входящих в их структуру, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, ...



# 323-ФЗ Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

1. Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается:

- 1) в соответствии с **положением об организации** оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 2) в соответствии с **порядками оказания медицинской помощи**, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- 3) на основе **клинических рекомендаций**;
- 4) **с учетом стандартов медицинской помощи**, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

■ Статья 37. Организация оказания медицинской помощи

15. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, **не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией**, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Статья 64. Экспертиза качества медицинской помощи

1. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе **оценки своевременности** ее оказания, **правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.**

2. **Критерии оценки качества медицинской помощи** формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций и утверждаются ...МЗРФ.

3. Экспертиза качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ ОМС, **проводится на основании критериев оценки качества медицинской помощи, ...**

■ Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

1. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) предоставляются:

2) **специализированная** медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи;

3) **скорая** медицинская помощь, в том числе скорая **специализированная**;

4) **паллиативная** медицинская помощь в медицинских организациях.

2. При оказании в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи **первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской** помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется **обеспечение граждан лекарственными препаратами** для медицинского применения, включенными в перечень ЖНВЛП...



- Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3. При оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

1) **оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов**, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

2) назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, **не входящих** в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, - в случаях их замены из-за **индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии;**

- Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3. При оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

1) оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

2) назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии;

- Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3. При оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

3) размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

4) создание условий пребывания в стационарных условиях, включая 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**;

- Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3. При оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

5) **транспортные услуги при сопровождении** медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, **в целях выполнения** порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - **при отсутствии возможности их проведения** медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

Статья 81. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

2. В рамках ТПГГ органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают:

1) целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями, установленными программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

# ПРОГРАММА ГОСГАРАНТИЙ 2025



## ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 декабря 2024 г. № 1940

МОСКВА

#### О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

II. Базовая программа обязательного медицинского страхования является составной частью Программы.

В рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам оказывается:

**специализированная медицинская помощь, в том числе ВМП, ...за счет средств ОМС, в стационарных условиях** и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С

в соответствии с клиническими рекомендациями, включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень ЖНВЛП

# ПРОГРАММА ГОСГАРАНТИЙ 2025

**При выписке пациента**, нуждающегося в последующем **диспансерном наблюдении**, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о пациенте в виде выписки из медицинской карты стационарного больного, ... **В течение суток направляется** в медицинскую организацию, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, любым доступным способом, ...**для организации ему диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации при необходимости.** Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, после получения указанной информации **в течение 5 рабочих дней** организует ему соответствующее **диспансерное наблюдение ...**

Медицинские организации, оказывающие **специализированную, в том числе паллиативную,** медицинскую помощь в случае выявления пациента, **нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях**, в том числе на дому, **за 3 дня до** осуществления **выписки** ... информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь

# ПРОГРАММА ГОСГАРАНТИЙ 2025

VII. Требования к к ТПГГ в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества

Медицинской помощи

ТПГГ в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи **должна включать:** сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать **14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию,**

а для пациентов **с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли** или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния); время **доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи** при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно **превышать 20 минут с момента ее вызова.** В территориальных программах государственных гарантий время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

## Положение , Порядки

[ПРИКАЗ МЗ РФ от 11 апреля 2025 г. N 185н](#) Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с настоящим Положением, порядками оказания медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи

5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается **в экстренной, неотложной и плановой формах.**

6. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

а) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

б) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).



## Положение , Порядки

# ПРИКАЗ МЗ РФ от 11 апреля 2025 г. N 185н Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

7. Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационарных условиях являются:

а) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, **требующего оказания специализированной**, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения;

б) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации.

## Положение , Порядки

[ПРИКАЗ МЗ РФ от 11 апреля 2025 г. N 185н](#) Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

8. Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, помимо медицинских показаний, указанных в пункте 7 настоящего Положения, являются:

- а) наличие или подозрение на наличие у пациента **заболевания** и (или) состояния, **представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих** (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям);
- б) **риск развития осложнений** при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;
- в) **отсутствие возможности оказания специализированной**, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи **в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента** (дети, престарелые граждане) и **инвалидностью I группы**.



## Положение , Порядки

### Приказ Минздрава России от 23.12.2020 N 1363н

"Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования"

7. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в федеральных медицинских организациях являются:

- а) **нетипичное** течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
- б) необходимость применения методов лечения, **не выполняемых в медицинских организациях**, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- в) высокий риск хирургического лечения в связи с **осложненным течением основного заболевания** или наличием **коморбидных** заболеваний;

# Приказ Минздрава России от 23.12.2020 N 1363н

"Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования"

7. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в федеральных медицинских организациях являются:

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами "а" - "в" настоящего пункта;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

## Ситуации

Получение направления на госпитализацию в поликлинике, особенности получения для маломобильных граждан.

- Какие нужны показания
- Какие нужны анализы
- Какие нужны документы
- Как получить направление для маломобильного гражданина
- Могут ли отказать в приемном отделении
- Куда обращаться при отказе

## Ситуации

Получение направления на госпитализацию в поликлинике, особенности получения для маломобильных граждан.

Показания.

[ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 926н](#) ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

6... **При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной** специализированной медико-санитарной помощи и **наличии медицинских показаний** больной с заболеваниями нервной системы направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь при заболеваниях нервной системы.

10. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-неврологами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, **требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.**

11. **Плановая** медицинская помощь оказывается при заболеваниях нервной системы, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного, а также для проведения мероприятий, **направленных на предотвращение развития рецидивов заболеваний нервной системы.**

# Документы, необходимые для плановой госпитализации



# Получение направления на госпитализацию в поликлинике, особенности получения для маломобильных граждан

Направление. [ПРИКАЗ от 2 сентября 2025 г. N 519н](#)

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ "НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" И ПОРЯДКА ЕЕ ВЕДЕНИЯ

Приложение №1  
к приказу минздрава РО  
№ 2230 от 31.12.2025

## Порядок направления пациентов на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ»

1. Настоящий порядок разработан в целях сокращения сроков ожидания и оптимизации направления пациентов на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ».

2. Пациент направляется на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии следующих показаний:  
необходимость углубленного обследования, проведение которого невозможно в условиях направляющей медицинской организации и в условиях соответствующего муниципального образования, в том числе ввиду отсутствия специалистов необходимого профиля или квалификации;

отсутствие эффекта от лечения, отсутствие возможности проведения лечения в соответствии со стандартами, протоколами лечения, методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом Российской Федерации, в условиях направляющей медицинской организации и в условиях соответствующего муниципального образования;

решение экспертных вопросов, находящихся в компетенции областной медицинской организации;

подтверждение наличия у пациента заболевания и (или) состояния, требующего применения высокотехнологичной медицинской помощи;

конфликтная ситуация;

необходимость консультации или госпитализации по рекомендации специалистов областной (федеральной в Ростовской области) медицинской организации.

3. Недопустимо направление родственников пациента с документами последнего на заочную консультацию.

4. Недопустимо направление в плановом порядке на консультацию (госпитализацию) пациентов, транспортировка которых может ухудшить их состояние (до стабилизации состояния пациента), в том числе по линии отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи без согласования с заместителем главного врача по медицинской части областной медицинской организации, в которую направляется пациент.

5. Пациент не может быть направлен на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии следующих противопоказаний:

эпидемически опасные инфекционные и паразитарные заболевания (в т.ч. острые инфекционные заболевания, венерические заболевания, активная форма туберкулеза и т.д.);

выраженные психические расстройства (пациенты в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, психоорганический синдром, деменция и т.д.).

6. При направлении пациента на консультацию (госпитализацию) необходимо проведение всестороннего обследования в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства пациента, с осуществлением доступных, соответствующих профилю заболевания, лабораторных, функциональных, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых и других исследований, консультаций смежных специалистов.

7. Пациент направляется на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии обследований по следующему перечню:

7.1. Обязательные обследования для всех категорий пациентов:

общий анализ крови, действителен в течение 10 дней;

общий анализ мочи, действителен в течение 10 дней;

флюорография грудной клетки (описание, пленка), действительна в течение 6 мес;

электрокардиограмма, действительна в течение 1 месяца;

КСР, действителен в течение 1 месяца.

Для женщин – осмотр гинеколога, действителен в течение 1 месяца.

7.2. Дополнительный перечень обследований для детей:

кал на яйца глистов (гельминтозы и кишечные протозоозы), действителен в течение 10 дней.

7.3. Дополнительно к обязательному перечню для пациентов, направленных на оперативное лечение:

серологические исследования: КСР, HBS, HVS, действительны в течение 1 месяца, ВИЧ по показаниям;

биохимические исследования крови: глюкоза, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, амилаза, креатин, мочевина, действительны в течение 2-х недель.

7.4. Обязательные обследования для матерей, госпитализируемых по уходу за ребенком:

флюорография органов грудной клетки, действительна в течение 6 мес.

исследование крови КСР, действительно в течение месяца.

8. Пациент направляется на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» при наличии документов по следующему перечню:

8.1. Обязательный перечень для всех категорий пациентов:

паспорт гражданина Российской Федерации (или документ, удостоверяющий личность), для детей - свидетельство о рождении;

действующий полис обязательного медицинского страхования (оригинал);

направление по форме согласно приложению к настоящему порядку, выданное лечащим врачом медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь (действительно в течение 1 месяца);

в исключительных случаях при наличии медицинских показаний для проведения консультации (госпитализации) пациенту, прибывшему на консультацию (госпитализацию) к специалистам ГБУ РО «РОКБ», ГБУ РО «ОКБ №2», ГБУ РО «ОДКБ» с медицинской документацией без направляющего документа, направление по форме согласно приложению к настоящему порядку может выда-

ваться администрацией данной медицинской организации согласно приложению к настоящему порядку;

выписка из "Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", учетная форма N 025/y, для детей – выписка из «Истории развития ребенка» (учетная форма N 112/y), содержащие сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, указание диагноза и кода по МКБ-10.

8.2. Дополнительный перечень документов для детей, направляемых на госпитализацию:

справка с места жительства об отсутствии контактов с инфекционными больными, действительна в течение 3 дней с момента выдачи;

сертификат о профилактических прививках (учетная форма 156/y-93).



# Организация питания пациента в день поступления

## Организация питания в день поступления

### ПРИКАЗ МЗ РФ от 5 августа 2003 г. N 330

#### О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Согласно п. 2 ст. 39 323-ФЗ 2. Лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактических мероприятий,

Согласно Приказа МЗ РФ от 5 августа 2003 г. N 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» , приложения 4, Порядок выписки питания для больных в лечебно-профилактических учреждениях, п. 2:

При поступлении больного в лечебно-профилактическое учреждение лечебное питание назначается **дежурным врачом**. Назначенная диета вносится в историю болезни и одновременно в сводный заказ на всех поступивших больных, который направляется на пищеблок в установленное время.

Согласно Приказа от **23 сентября 2020 г. n 1008н Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием:**

7. Лечебное питание должно назначаться лечащим врачом или дежурным врачом **не позднее 4 часов с момента поступления пациента в стационар** медицинской организации при установлении предварительного диагноза.

# Организация совместного пребывания в стационаре с пациентом (родители, сопровождающие)

## Ситуации

### спальное места + питание

#### Всем – до 4 лет

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,*

#### Старше 4х лет

- 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), ...

2 степень - способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

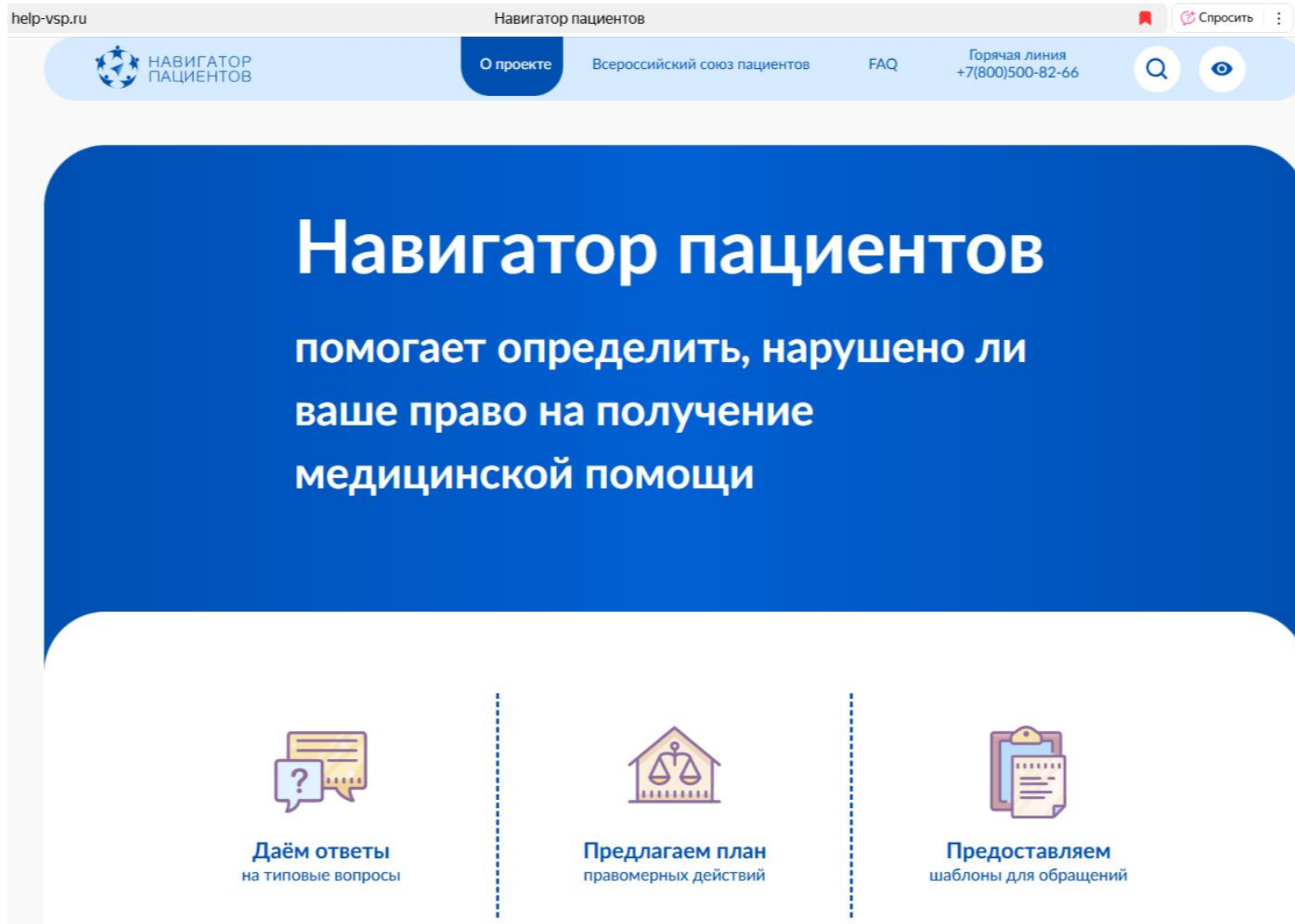
3 степень - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней Помощи и уходе, полная зависимость от других лиц;

[ПРИКАЗ Минтруда и соцразвития от 26 июля 2024 г. N 374н](#)

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КЛАССИФИКАЦИЙ И КРИТЕРИЕВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАН ФЕДЕРАЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

# Проблемы навязывания платных услуг в стационаре по ОМС

# НАВИГАТОР ПАЦИЕНТА ВСП – HELP-VSP



## Типовые вопросы

Льготное  
лекарственное  
обеспечение



Права пациентов  
в Российской  
Федерации



Справочник пациента



Медицинская  
помощь  
в стационаре



Получение группы  
инвалидности, ТСП и  
санаторно-курортного  
лечения



Медицинская помощь  
в поликлинике



Диспансеризация



Социальное  
обслуживание



Высокотехнологичная  
медицинская помощь



# НАВИГАТОР ПАЦИЕНТА ВСП – HELP-VSP

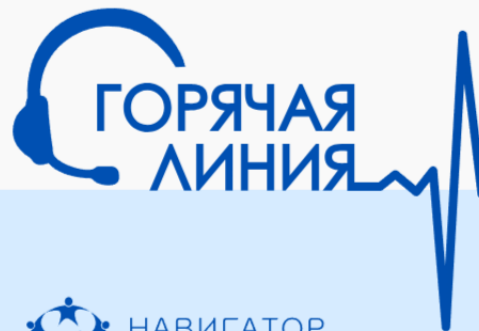
Врач предлагает госпитализированному по полису ОМС пациенту купить лекарство



Врач предлагает госпитализированному по полису ОМС пациенту заплатить за диагностическое исследование



Врач-анестезиолог предлагает пациенту перед операцией по полису ОМС заплатить за "хороший" наркоз



8(800)-500-82-66



Всероссийский  
союз пациентов

Партнеры

О проекте

Навигатор  
пациентов

Карта сайта

Частые вопросы



## Ситуации

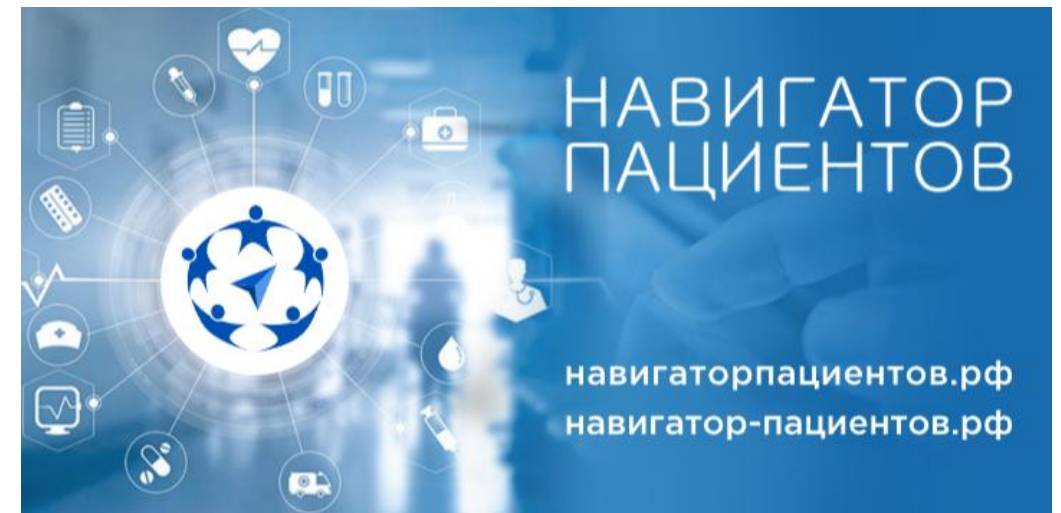
Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 (ред. от 20.03.2024) Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2020 N 61953)>Приложение. СП 2.1.3678-20. "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг">IV.

Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений при осуществлении деятельности хозяйствующими субъектами, оказывающими медицинские услуги

# Горячая линия ВСП и Навигатор пациентов

## ЦЕЛЬ ПРОЕКТОВ

оказание оперативной помощи гражданам РФ  
в реализации ими прав на получение  
бесплатной медицинской помощи на территории РФ





БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

[congress-vsp.ru/xvi/](http://congress-vsp.ru/xvi/)

# Организация пребывания пациентов в стационарах: алгоритмы решения типовых проблем в современных условиях



**Эксперт: КИЧИГИНА НАТАЛЬЯ ФЁДОРОВНА**

*Первый вице-президент ОООВБРС*

**Модератор: РИВКИНА АННА ИВАНОВНА**

*заместитель директора по ОиВР АНО ПОО Колледж «МИР»,  
практикующий юрист*

**КОМПЕТЕНЦИИ:**

- ✓ Стратегическая гибкость и адаптивность