

## **Глава 15. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях**

104. Размещение больных в палатах осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При наличии медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах), перечень которых утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н, пациенты размещаются в маломестных (не более двух мест) палатах (боксах).

105. При совместном нахождении с ребенком до достижения им возраста 4 лет (с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний) одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю в стационарных условиях предоставляются спальное место и питание, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний.

**Глава 16. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачами-специалистами**

106. Прием плановых больных осуществляется по предварительной записи, в том числе по телефону, самозаписи пациентов и электронной записи через сеть «Интернет».

107. В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи сроки ожидания составляют:

1) медицинская помощь по экстренным показаниям оказывается всеми медицинскими организациями безотлагательно и бесплатно с момента обращения гражданина, отказ в ее оказании не допускается, срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме с момента обращения составляет не более 2 часов;

2) срок ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми не должен превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

3) пациент должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при угрожающих жизни состояниях – незамедлительно, при наличии показаний для планового стационарного лечения пациент должен быть госпитализирован в течение 2 часов;

4) допускается наличие очереди на плановую госпитализацию, но не более 7 дней с даты получения направления на госпитализацию;

5) срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, составляет не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – не более 7 рабочих дней с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

6) медицинская организация обязана по требованию гражданина предоставить ему обоснованную информацию о формировании и продвижении очереди на получение плановой медицинской помощи и сроках ее ожидания;

7) сроки проведения диагностических инструментальных исследований (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также сроки установления диагноза онкологического заболевания не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований;

8) срок проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должен

превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

9) срок проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должен превышать 3 рабочих дней;

10) срок проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должен превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований;

11) в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

12) медицинская помощь на дому осуществляется в день вызова;

13) срок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при немедленном выезде и прибытии к пациенту (на место происшествия) в пределах установленного норматива времени (не более 20 минут при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме);

14) срок проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должен превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

15) срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

16) 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 настоящей программой.