

## **Сведения об условиях предоставления медицинской помощи застрахованным лицам в ООО «Медицинский Элитный центр»**

**1.** Медицинская помощь в условиях дневного стационара организуется в медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях для граждан, которым по состоянию здоровья необходимо медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требуется круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

**2.** Дневные стационары организуются по следующим типам:

- дневной стационар в амбулаторно-поликлиническом учреждении;

Ежедневная длительность пребывания пациентов в дневных стационарах составляет не менее трех часов для дневного стационара при поликлинике.

**3.** В условиях дневного стационара медицинская помощь оказывается в случаях:

- необходимости проведения комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий гражданам, входящим в группы риска повышенной заболеваемости, в том числе профессиональной, а также длительно и часто болеющим;
- проведения гражданам сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий;
- подбора адекватной терапии при впервые установленном диагнозе заболевания или для профилактики обострения хронического заболевания;
- осуществления реабилитационного комплексного курсового лечения.

**4.** Лечащий врач выбирает тип стационарозамещающей помощи в зависимости от конкретного заболевания, его тяжести, возможности посещения пациентом медицинской организации.

Лечащий врач дневного стационара делает записи о динамике состояния здоровья, проведении лечебных и диагностических мероприятий. Назначения лечебно-диагностических мероприятий записываются врачом в лист назначения пациента. В выходные и праздничные дни контроль за лечением и состоянием пациентов осуществляется дежурным врачом. Дневниковые записи во время дежурства врач делает в медицинской карте стационарного больного только в отношении пациентов, оставленных под его персональное наблюдение, список которых вносится лечащим врачом в журнал дежурного врача.

**5.** В дневном стационаре медицинской организации (при поликлинике или стационаре) пациенту предоставляются:

- койка на период времени лечения в дневном стационаре;
- ежедневное наблюдение лечащего врача;
- лабораторно-диагностические исследования;
- медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и тому подобное) в соответствии со стандартами медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи в рамках Программы (раздел I приложения 5);
- лечебные манипуляции и процедуры в объемах стандартов оказания медицинской помощи.

При необходимости в комплекс лечения пациентов включаются физиотерапевтические процедуры (не более двух методов электролечения одновременно), массаж, занятия лечебной физкультурой и другое лечение, в рамках оказания медицинской помощи по профилю основного заболевания.

**6.** В дневных стационарах всех типов больные обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в объеме, утвержденном стандартами оказания медицинской помощи при лечении основного заболевания и сопутствующего, влияющего на течение основного и (или) требующего постоянной поддерживающей терапии в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов, утвержденным в разделе I приложения 5 к настоящей Программе. Лечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей предусматривает использование препаратов, получаемых в установленном порядке за счет средств федерального бюджета.

**7.** В дневных стационарах всех типов обеспечение пациентов питанием не предусматривается.

**10.** Максимальные сроки ожидания плановой госпитализации в дневные стационары не могут превышать 14 дней.

В дневном стационаре медицинской организации ведется и заполняется журнал ожидания плановой госпитализации, в котором должны отражаться даты плановой госпитализации, даты фактической госпитализации, а также отказы пациентов от плановой госпитализации в назначенный срок.