

Родильный дом-учреждение, предназначенное для круглосуточного пребывания пациентов, непрерывного наблюдения и оказания им необходимой помощи.

Госпитализация в родильный дом осуществляется по направлению лечащего врача или врача - специалиста женской консультации, а также при самостоятельном обращении пациента или машиной скорой помощи для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации

Условия оказания стационарной медицинской помощи в КГБУЗ «КМРД№5» не отличаются от общепринятых правил и условий оказания стационарной помощи в Красноярском крае.

1. Стационарная медицинская помощь оказывается в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.
2. Экстренно медицинская помощь оказывается независимо от места проживания, наличия личных документов, страхового медицинского полиса при состояниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц, вызванных внезапными заболеваниями, обострениями хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, при патологии беременности и родах всем обратившимся.
3. Гражданин для получения плановой медицинской помощи обязан предъявить страховой медицинский полис обязательного страхования и документ, удостоверяющий личность, в медицинских организациях, финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования.
4. Направление пациента на стационарное лечение в плановом порядке осуществляет лечащий врач.
5. При оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях допускается наличие очередности (в соответствии с «листом ожидания») на плановую госпитализацию не более 25 рабочих дней со дня получения направления на госпитализацию, с регистрацией даты обращения в установленном порядке.
6. Очередность оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме зависит от тяжести состояния больного, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения.
7. Очередность регистрируется врачом медицинской организации в «листе ожидания», о чем делается соответствующая запись в направлении на госпитализацию.
8. Пациенты с экстренными и неотложными состояниями обслуживаются вне очереди.
9. При оказании медицинской помощи в стационарных условиях:
 - пациент осматривается врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения в случае неотложной медицинской помощи, при госпитализации по экстренным показаниям – незамедлительно. При наличии показаний для планового стационарного лечения пациент осматривается не позднее 2 часов;
 - пациент может находиться в палате наблюдения приемного отделения до 12 часов с целью проведения лечебно-диагностических мероприятий в случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение.
10. Пациент размещается в палатах на 4 и более мест с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более одних суток.
11. Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям. Перечень медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах) утвержден приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535-н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)».
12. Обеспечение пациента лечебным питанием осуществляется в соответствии с нормами, утвержденными министерством здравоохранения Российской Федерации;
13. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и

руководствами, другими нормативными правовыми документами. Пациент должен быть проинформирован по объему диагностических и лечебных мероприятий.

14. При состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной медицинской организации, больной направляется в другую медицинскую организацию на следующий этап медицинской помощи в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, утвержденными министерством здравоохранения Российской Федерации.