

Время ожидания, дата госпитализации в плановой форме согласовывается с пациентом и медицинской организацией, куда направляется больной и определяется очередь на плановую госпитализацию, максимальный срок ожидания не должен превышать 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), исключая онкологические заболевания или подозрения на них, заболевания с возможным ухудшением состояния здоровья, госпитализация при которых осуществляется в день направления.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- действующего полиса ОМС (при наличии);
- направления из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь (при наличии);

- результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях согласно сроков их действия.

Направление на госпитализацию в плановой форме выписывается на бланке медицинской организации и при необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи - подлежит регистрации.

В направлении указываются:

- фамилия, имя, отчество пациента полностью (для иностранных граждан желательна запись на английском языке);

- дата рождения (указывается полностью - число, месяц, год рождения);
- административный район проживания пациента;
- данные действующего полиса ОМС (серия, номер, название страховой организации, выдавшей полис) и паспорта (удостоверения личности);

- при отсутствии полиса - паспортные данные;
- официальный название стационара и отделения, куда направляется пациент;
- цель госпитализации;

- диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней;

- данные обследования согласно обязательному объему обследования пациентов, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов), с указанием даты;

- сведения об эпидемиологическом окружении;
- дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего отделением.