

Специализированная медицинская помощь взрослому населению в условиях дневного стационара ООО «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» при сердечно-сосудистых заболеваниях, предоставляется в плановом порядке бесплатно по полису ОМС, в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи Ставропольского края.

Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии, при этом согласовывается дата плановой госпитализации. Направление на госпитализацию выдается по установленному образцу (**форма 057/у-04**) и регистрируется в едином информационном ресурсе Ставропольского края (**ПК «Госпитализация» (ЕИР263)**), реализованном в режиме онлайн, предназначенном для информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями Ставропольского края.

В условиях дневного стационара ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в плановой форме составляет **не более 14 рабочих дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Медицинские услуги в рамках ОМС в условиях дневного стационара осуществляются при наличии следующих документов:

- 1) Действующий страховой медицинский полис ОМС (при наличии);
- 2) Документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- 3) СНИЛС (при наличии);
- 4) Направление на госпитализацию по форме 057/у-04;
- 5) Необходимые обследования.