

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России)

ПРИКАЗ

«12» марта 2024 г.

№ 107

Москва

**«Об утверждении Положения о госпитализации
в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России»**

В целях совершенствования организации и контроля оказания медицинской помощи в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (далее - Центр)

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Признать утратившим силу Приказ от 29 декабря 2023г №511 «Об утверждении Положения о госпитализации в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 18.03.2024г.
2. Утвердить и ввести в действие с 18.03.2024г Положение о госпитализации в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (Приложение 1).
3. Утвердить и ввести в действие с 18.03.2024г памятку: Перечень обследований, необходимых для госпитализации (Приложение 2).
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по лечебной работе – главного врача Ульянову И.Н.
5. Приказ вступает в силу с момента подписания.

Директор



Н.Г. Мокрышева

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
В ФГБУ «НМИЦ ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ**

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано для обеспечения организации госпитализации пациентов в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (далее Положение) для оказания им специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в целях обеспечения рационального использования коечного фонда.

1.2. Госпитализация пациентов в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (далее-Центр) осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, настоящим Положением, иными локальными актами Центра.

1.3. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи гражданам осуществляется за счет:

- государственного финансирования в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с государственными заданиями.

- средств юридических и физических лиц, в том числе средств добровольного медицинского страхования, в соответствии с заключенными в установленном порядке гражданско-правовыми договорами.

1.4. Госпитализация пациентов в Центр осуществляется:

- в плановом порядке на основании решения врачебной комиссии.

- в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Медицинская помощь в неотложной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания: не более 2 часов с момента обращения пациента.

Определение медицинских показаний для оказания специализированной неотложной медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется врачом-специалистом (врачами-специалистами) Центра с оформлением записи в учетной документации Центра и медицинской документации пациента.

При urgentном состоянии пациента, обратившегося на плановую консультацию в клинико-диагностический центр (далее КДЦ), возможна госпитализация

в Центр по профилям работы Центра при наличии свободных мест, в остальных случаях после оказания экстренной помощи пациент госпитализируется по каналу Скорой медицинской помощи в другие медицинские организации.

1.5. Плановая госпитализация пациентов осуществляется при невозможности проведения лечебных мероприятий в амбулаторных условиях: при состояниях пациента, не требующих круглосуточного наблюдения – в дневной стационар и требующих круглосуточного наблюдения врача – в стационар.

1.6. Обязательным условием госпитализации и медицинского вмешательства является наличие информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, заполняемое при госпитализации и согласия на обработку персональных данных. В ходе госпитализации может возникнуть необходимость дачи пациентом информированного добровольного согласия на отдельные виды медицинского вмешательства.

1.7. При поступлении пациента в Центр информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством РФ.

С письменного согласия пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам в соответствии с действующим законодательством РФ.

1.8 Пациенты, госпитализируемые в Центр, имеют право на оказание платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

II. Общий порядок госпитализации

2.1. Госпитализация пациентов осуществляется по решению врачебной комиссии, состав комиссии утверждается приказом Директора Центра.

2.2. Основанием для рассмотрения врачебной комиссией вопроса о наличии/отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента является получение полного пакета документов в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.3. Направление документов на госпитализацию осуществляется согласно перечням, указанным в разделах III, IV, V настоящего Положения.

Нечитаемые документы и документы с исправлениями, не заверенные в установленном порядке к рассмотрению не принимаются.

2.4. Заседания врачебной комиссии по отбору пациентов на госпитализацию проводятся согласно графику заседаний врачебной комиссии.

2.5. Врачебная комиссия по отбору пациентов на госпитализацию принимает решение о госпитализации, о дообследовании либо дает аргументированный отказ. Решение комиссии по отбору пациентов на госпитализацию оформляется протоколом на бумажном носителе в одном экземпляре и хранится в Центре. О своем решении врачебная комиссия уведомляет направляющую медицинскую организацию с использованием информационной системы в сфере здравоохранения или одним из возможных способов (например, почтовое уведомление, сообщение на адрес электронной почты).

2.6. При оформлении пациента на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, материальные ценности (при наличии), пациент оставляет сопровождающим лицам или сдает на хранение старшей медицинской сестре отделения. В палату разрешается взять сменное белье, сменную обувь, предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку, бутилированную воду).

2.7. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии показаний, он должен подтвердить свой отказ в письменной форме, а также подписью в журнале отказов от госпитализации в присутствии врача приемного отделения или ответственного дежурного врача, после получения разъяснений о необходимости госпитализации и о последствиях отказа.

2.8. Пациентам, сопровождающим их лицам и посетителям пациентов запрещается проносить и хранить в палатах предметы и продукты питания, запрещенные согласно приказу о распорядке дня в Центре.

2.9. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза будут проведены противопедикулезные мероприятия).

2.10. Присутствие сопровождающего пациента лица (1 человек) разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого пациента, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения. Сопровождающему лицу разрешено участвовать и оказывать помощь медперсоналу приемного отделения в транспортировке пациента на госпитализацию в отделения, за исключением реанимационных и рентгенологических отделений.

2.11. Присутствие сопровождающего пациента лица при госпитализации не допускается в реанимационных, рентгенологических, процедурных, манипуляционных и других режимных кабинетах.

2.12. По заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно только с ведома директора Центра или его заместителя (главного врача) при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его жизни. Заявление пациента или его законного представителя о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного пациента.

2.13. Перенос даты госпитализации осуществляется по письменному заявлению стороны, направившей документы на госпитализацию (при поступлении документов по электронной почтой) или по телефону отдела координации оказания стационарной помощи. Подтверждение переноса происходит при получении нового протокола врачебной комиссии на адрес электронной почты пациента/ его законного представителя/направившей медицинской организации.

2.14. Центр оставляет за собой право по решению врачебной комиссии на изменение даты госпитализации и последующим уведомлением пациента/ его законного представителя/направившей медицинской организации.

2.15. Пациентам, госпитализированным в Центр, запрещается покидать территорию Центра в период оказания им медицинской помощи в стационарных условиях.

2.16. При отсутствии полного догоспитального обследования необходимого для госпитализации в отделение Центра, указанное в протоколе Врачебной комиссии, либо при выявлении противопоказаний для госпитализации, ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России оставляет за собой право в переносе госпитализации или в отказе госпитализации пациента до предоставления результатов необходимых догоспитальных обследований.

III. Госпитализация для оказания специализированной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС, кроме ВМП)

3.1. Документы, предоставляемые на врачебную комиссию:

а) направление на госпитализацию в Центр в счет средств ОМС, оформленное лечащим врачом на бланке медицинской организации, написанное разборчиво или в печатном виде, заверенное личной подписью и печатью лечащего врача, подписью руководителя направляющей медицинской организации и содержащее следующие сведения:

1. фамилия, имя, отчество пациента, дату его рождения; домашний адрес;
2. номер страхового полиса и название страховой организации; свидетельство обязательного пенсионного страхования;
3. код основного диагноза по МКБ-10; результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
4. профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);
5. наименование медицинской организации, куда направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи;
6. фамилия, имя, отчество и должность лечащего врача, контактный телефон, электронный адрес (при наличии).

б) выписку из медицинской документации сроком давности не более 6 мес, содержащую диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, с обоснованием необходимости оказания специализированной медицинской помощи в рамках федерального центра.

в) копию полиса обязательного медицинского страхования; копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС); паспортные данные (или документа, его заменяющего) или свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет)

г) согласие пациента/законного представителя на обработку персональных данных в Центре.

При формировании направления на госпитализацию в форме документа на бумажном носителе оно должно быть написано разборчиво или сформировано в

печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

При формировании направления на госпитализацию в форме электронного документа необходимо создать талон на госпитализацию в базе Минздрава РФ ЕГИСЗ.

Госпитализация осуществляется только при наличии действующего на территории Российской Федерации полиса обязательного медицинского страхования.

Документы на госпитализацию предоставляются направляющей медицинской организацией способами, указанными на сайте - <https://www.endocrincentr.ru>.

IV. Госпитализация для оказания специализированной высокотехнологичной медицинской помощи и клинической апробации (ВМП, КА).

4.1. Направление пациентов для оказания ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи) осуществляется территориальными органами управления здравоохранением (ТОУЗ) путем создания талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (учетная форма N025/у-ВМП) в подсистеме мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

4.2. Для госпитализации по ВМП в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России необходим активный талон на оказание ВМП.

Пациенту необходимо иметь при госпитализации:

а) выписку из медицинской документации сроком давности не более 6 мес, содержащую диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, с обоснованием необходимости оказания специализированной медицинской помощи в рамках федерального центра.

б) копию полиса обязательного медицинского страхования; копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС); паспортные данные (или документа, его заменяющего) или свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет)

в) согласие пациента/законного представителя на обработку персональных данных в Центре.

4.3. Для госпитализации по клинической апробации (КА) в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России необходимо:

а) заключение этического комитета и экспертного совета Центра.

V. Госпитализация для оказания специализированной медицинской помощи за счет средств физических и юридических лиц

5.1. Документы, предоставляемые на врачебную комиссию:

а) при направлении пациентов юридическими лицами (в том числе по программам добровольного медицинского страхования (ДМС), благотворительными фондами):

-*заключение (консультация) профильного специалиста* Центра с обоснованием необходимости госпитализации в Центр;

-*гарантийное письмо* на имя директора Центра, содержащее следующую информацию: ФИО, диагноз пациента, обследование (лечение), которое организация обязуется оплатить, банковские реквизиты, номера телефона и факса, адреса (юридический и фактический);

- *выписной эпикриз* из истории болезни;

б) при личном обращении физического лица:

- *заключение (консультация) профильного специалиста* Центра с обоснованием необходимости госпитализации в Центр;

VI. Правила оформления в приемном отделении в день госпитализации

6.1. В день госпитализации (с 8:30 до 11:30) пациент пребывает в приемное отделение Центра по адресу: г.Москва ул. Дмитрия Ульянова д. 11 или г. Москва ул. Москворечье д.1. Верхняя одежда пациентов при госпитализации передается на хранение в гардероб Центра.

Для госпитализации необходимо представить следующие документы:

– Оригинал направления на госпитализацию из органов здравоохранения (при госпитализации по ОМС);

– Документ, удостоверяющий личность (паспорт или заменяющий его документ, удостоверение личности или военный билет для военнослужащих, свидетельство о рождении для детей до 14 лет и паспорт родителя при госпитализации детей, нотариальная доверенность на представление интересов законного представителя ребенка в стационаре от родителей при госпитализации детей без родителей);

– Действующий полис ОМС (оригинал);

– СНИЛС (оригинал);

– Справка об инвалидности (оригинал) (при наличии);

– Листок временной нетрудоспособности (при наличии);

– Паспорт родителя, с кем прописан ребенок (оригинал и ксерокопия), при госпитализации ребенка.

Перечень анализов и иной медицинской документации согласно Приложению 1 к настоящему приказу

По окончании процедуры оформления в приемном отделении пациент в сопровождении работника приемного отделения направляется в предназначенное для госпитализации профильное отделение. При необходимости используются специальные средства перемещения (каталки, кресла и т.п.).

VII. Порядок перевода пациентов

7.1. Вопросы перевода пациентов из Центра в другие медицинские организации г. Москвы решаются заместителем директора Центра по лечебной работе-

главным врачом по представлению информации от заведующего отделением Центра и по согласованию с руководством соответствующего медицинского учреждения; или лица его замещающего, в нерабочее время – дежурного врача.

7.2. При необходимости перевода пациента, направленного юридическим лицом в рамках заключенного с Центром договора, в другую медицинскую организацию г. Москвы требуется получение согласия направившего его юридического лица, за исключением случаев оказания медицинской помощи при наличии угрозы жизни;

7.3. Переводы из других медицинских организаций г. Москвы в Центр осуществляются по согласованию с руководством Центра (директором или его заместителями) и руководством соответствующей медицинской организации.

VIII. Пребывание сопровождающего лица совместно с пациентом

8.1. Одному из родителей/законных представителей предоставляется право на совместное нахождение в Центре с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний (тяжелое состояние ребенка, влекущее за собой невозможность самостоятельно себя обслуживать и необходимость круглосуточного наблюдения за ним). При этом плата за создание условий пребывания указанных лиц в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, не взимается.

8.2. Пребывание сопровождающего лица по уходу за совершеннолетним пациентом - возможно при наличии медицинских показаний у пациента и согласовании с отделением.

IX. Правила посещения пациентов в период госпитализации

9.1. Посещение родственниками пациентов на территории Центра разрешено в соответствии с приказом о распорядке дня в Центре.

9.2. На посещение родственниками могут вводиться ограничения в соответствии с локальными нормативными актами Центра и/или вышестоящих организаций.

9.3. Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при ознакомлении с памяткой и выполнении следующих условий:

- разрешение медперсонала.
- родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

- перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

- перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

- посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.
- посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
- не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет;
- одновременно разрешается находиться в палате не более чем двум посетителям.
- посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.
- родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

Х. Получение информации о родственниках, находящихся в стационаре

10.1. Предоставление информации о состоянии здоровья пациента, находящегося на стационарном лечении в Центре, осуществляется только лицам, указанным пациентом в бланке информированного согласия на передачу сведений, составляющих врачебную тайну. Документ заполняется пациентом при оформлении госпитализации в приемном отделении и помещается в историю болезни.

10.2. Информацию о состоянии здоровья пациента лицам, указанным им в бланке информированного согласия на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, может предоставлять лечащий врач, оперирующий хирург, заведующий отделением, дежурный врач, врач – реаниматолог или заведующий отделением реанимации при нахождении пациента в отделении реанимации.

ХІ. Выписка пациентов

11.1. Выписка пациентов осуществляется до 12.00 текущего дня.

11.2. Листок нетрудоспособности выдается работающим и состоящим на учете в центре занятости гражданам РФ, иностранным гражданам, при наличии признаков временной нетрудоспособности, которые определяет лечащий врач в день госпитализации при первичном осмотре.

11.3. Учащимся и неработающим гражданам выдается справка о нахождении в стационаре.

11.4. Питание пациентов в день выписки после 12:00 не предусматривается.

ХІІ. Правила поведения пациентов в Центре

В структурных подразделениях Центра запрещается:

12.1. Курить, в том числе электронные сигареты, другие устройства, имитирующие курение табака, или любых его заменителей, кальян с применением табачных либо не табачных смесей, а также употреблять табачные изделия в любой форме;

12.2. Употреблять (распивать) и (или) хранить (в том числе содержать при себе, в помещении и других местах) алкогольную продукцию, в том числе слабоалкогольную продукцию, пиво, вино, коктейли с содержанием алкоголя;

12.3. Портить имущество Центра;

12.4. Допускать грубое отношение, включая физическое воздействие, к работникам Центра, обучающимся Центра, пациентам и посетителям, в том числе запрещается кричать, допускать оскорбительные или пренебрежительные высказывания, замечания, а также высказывания, препятствующие нормальному общению или провоцирующие противоправное поведение, использовать слова и выражения, не соответствующие нормам современного русского литературного языка;

12.5. Наносить на стены, мебель и в других местах какие-либо надписи и рисунки, расклеивать и/или вывешивать и/или размещать другим способом объявления, обращения и иную информацию без письменного разрешения администрации Центра;

12.6. Осуществлять действия, влекущие за собой нарушение покоя других пациентов, в том числе, громко разговаривать, петь, шуметь, играть на музыкальных инструментах, пользоваться звуковоспроизводящей аппаратурой с нарушением тишины и созданием помех для окружающих;

12.9. Находиться в стационарных подразделениях в верхней одежде, в уличной обуви, проносить уличную одежду и обувь на территорию отделений Центра

Приложение 2 к Приказу № 107 от 12.03.2024г
«Об утверждении Положения о госпитализации в
ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава
России»

ПАМЯТКА

**Перечень обследований, необходимых для госпитализации взрослых
пациентов и лиц по уходу:**

1. В отделения терапевтического профиля:

- **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
- **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
- **Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости** (заключение и снимки), срок годности 3 месяца;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори).

2. В отдел кардиологии и сосудистой хирургии

- **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
- **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
- **Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости** (заключение и снимки), срок годности 3 месяца;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори);

- **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ, время свертывания и длительность кровотечения), срок годности 14 дней;
- **Биохимический анализ крови:** общий белок, калий, натрий, АЛТ, АСТ, билирубин, мочеви́на, креатинин, железо, глюкоза, срок годности 14 дней.

Примечание:

- Оральные контрацептивы должны быть отменены за месяц до плановой операции.
- Для женщин репродуктивного периода (при менструальном цикле 28 дней) госпитализация в хирургическое отделение осуществляется с 5 по 20 день менструального цикла.

3. В отделение диабетической стопы:

- **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
- **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
- **Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости** (заключение и снимки), срок годности 3 месяца;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) или **справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори);
- **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ, время свертывания и длительность кровотечения), срок годности 14 дней;
- **Коагулограмма** (протромбиновый индекс, МНО (если принимаете непрямые антикоагулянты), фибриноген, АПТВ), срок годности 10 дней;
- **Биохимический анализ крови:** общий белок; креатинин + расчет СКФ, мочеви́на, АЛТ, АСТ, СРБ – количественный показатель, общий билирубин, калий, натрий, глюкоза, гликированный гемоглобин (при нарушении уровня глюкозы крови и при сахарном диабете), АЧТВ, протромбиновый индекс, фибриноген, срок годности 14 дней;
- **Общий анализ мочи**, срок годности 14 дней;
- **Электрокардиограмма с расшифровкой**, срок годности 14 дней;
- **Эхо-КГ** (при наличии мерцательной аритмии и других нарушений сердечного ритма, инфаркта миокарда в анамнезе), срок годности 1 месяц;
- **При госпитализации для операции на сосудах — фиброгастродуоденоскопия** (при наличии изменений необходимо пройти

лечение, наличие эрозий или язв является противопоказанием для проведения планового оперативного лечения), срок годности 1 месяц;

- **Консультация кардиолога**, срок годности 1 месяц.

Примечание:

- Прием аналогов Гепарина отменяется за 48 часов до плановой операции.

4. В отделение офтальмохирургии:

- **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
- **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
- **Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости** (заключение и снимки), срок годности 3 месяца;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори);
- **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ), срок годности 14 дней;
- **Коагулограмма** (протромбиновый индекс, МНО (если принимаете непрямые антикоагулянты), фибриноген, АЧТВ), срок годности 10 дней;
- **Биохимический анализ крови:** общий белок, креатинин + расчет СКФ, мочевины, АЛТ, АСТ, СРБ – количественный показатель, общий билирубин, калий, натрий, глюкоза, гликированный гемоглобин (при нарушении уровня глюкозы крови и при сахарном диабете), АЧТВ, протромбиновый индекс, фибриноген), срок годности 14 дней;
- **Электрокардиограмма с расшифровкой**, срок годности 14 дней;
- **Рентгенография придаточных пазух носа** с описанием, срок годности 1 месяц;
- **Консультация терапевта** об отсутствии противопоказаний к операции, срок годности 1 месяц;
- **Консультация оториноларинголога**, срок годности 1 месяц;
- **Консультация стоматолога** – о санации полости рта, срок годности 1 месяц;
- **Консультация кардиолога** об отсутствии противопоказаний к операции, срок годности 1 месяц.

Примечание:

- С собой также необходимо иметь **компрессионные чулки** (1-2 класса компрессии).

5. В хирургическое отделение:

- **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
- **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
- **Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости** (заключение и снимки), срок годности 3 месяца;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори);
- **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ,), срок годности 14 дней;
- **Коагулограмма** (протромбиновый индекс, МНО (если принимаете непрямые антикоагулянты), фибриноген, АЧТВ), срок годности 10 дней;
- **Биохимический анализ крови:** общий белок, креатинин + расчет СКФ, мочевины, АЛТ, АСТ, СРБ – количественный показатель, общий билирубин, калий, натрий, глюкоза, гликированный гемоглобин (при нарушении уровня глюкозы крови и при сахарном диабете), АЧТВ, протромбиновый индекс, фибриноген), срок годности 14 дней;
- **Электрокардиограмма** с расшифровкой, срок годности 14 дней;
- **Эхо-КГ** (при наличии мерцательной аритмии и других нарушений сердечного ритма, инфаркта миокарда в анамнезе), срок годности 1 месяц;
- **Консультация кардиолога**, срок годности 1 месяц;
- **УЗИ вен нижних конечностей** для исключения тромбоза, срок годности 2 месяца;
- **Фиброгастродуоденоскопия**, при наличии заболеваний желудочно-кишечного тракта в анамнезе, а также диагнозах: гиперпаратиреоз и образование надпочечников (при наличии изменений необходимо пройти лечение, наличие эрозий или язв является противопоказанием для проведения планового оперативного лечения), срок годности 1 месяц;
- **Справка из психоневрологического диспансера, если состоит на учете**, срок годности 1 месяц;
- **Осмотр врача терапевтического профиля** при наличии сопутствующих заболеваний (пульмонолог, невролог и др.), срок годности 1 месяц;

- **Эндовидеоларингоскопия** - для пациентов, оперированных ранее на шее или пациентов с заболеваниями щитовидной железы (по согласованию с лечащим врачом), срок годности 1 месяц;
- **Консультация оториноларинголога** (для нейрохирургии), срок годности 1 месяц;
- **Консультация стоматолога** – о санации полости рта (для нейрохирургии), срок годности 1 месяц.

Примечание:

- Оральные контрацептивы должны быть отменены за месяц до плановой операции. Прием Клопидогреля отменяется за 5 дней до плановой операции. Прием аналогов Гепарина отменяется за 48 часов до плановой операции.
- **Для женщин репродуктивного периода** (при менструальном цикле 28 дней) госпитализация в хирургическое отделение осуществляется **с 5 по 20 день менструального цикла.**
- С собой также необходимо иметь **компрессионные чулки** (1-2 класса компрессии).

6. В отделение радионуклидной терапии:

6.1 Для пациентов с диагнозом тиреотоксикоз:

- **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
- **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
- **Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости** (заключение и снимки), срок годности 3 месяца;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори;** при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори);
- **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ, время свертывания и длительность кровотечения), срок годности 14 дней;
- **Биохимический анализ крови:** глюкоза, креатинин, кальций общий, билирубин общий, общий белок, АСТ, АЛТ, срок годности 14 дней;
- **СвТ3**, срок годности 5 дней;
- **СвТ4**, срок годности 5 дней;
- **АТ к рТТГ**, срок годности 6 месяцев;
- **Тиреотропный гормон (ТТГ)**, срок годности 5 дней;

- **Сцинтиграфия щитовидной железы с технецием-пертехнетатом**, срок годности 6 месяцев;
- **УЗИ щитовидной железы**, срок годности 3 месяца;
- **Электрокардиограмма с расшифровкой**, срок годности 14 дней.

6.2 Для пациентов с диагнозом злокачественное новообразование:

- **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
- **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори);
- **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ, время свертывания и длительность кровотечения), срок годности 14 дней.
- **Биохимический анализ крови:** креатинин, глюкоза, кальций общий, билирубин общий, общий белок, АСТ, АЛТ, срок годности 14 дней;
- **ХГЧ**, срок годности 10 дней;
- **Тиреотропный гормон (ТТГ)**, срок годности 5 дней;
- **Тиреоглобулин**, срок годности 5 дней;
- **Антитела к ТГ**, срок годности 5 дней;
- **Электрокардиограмма с расшифровкой**, срок годности 14 дней;
- **УЗИ ложа щитовидной железы и лимфоузлов шеи**, срок годности 3 месяца;
- **КТ органов грудной клетки (без в/в контрастирования)**, срок годности 6 месяцев.

При госпитализации лиц по уходу за взрослым: необходимо предоставить:

- Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости, срок годности – 3 мес;
- **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори).

Все анализы должны быть на официальных бланках с ясно различимыми печатями лечебного учреждения. Оригиналы прикрепляются к стационарной истории болезни.

При получении положительных результатов на гепатиты необходимо предоставить данные биохимического исследования крови на АЛТ и АСТ и заключение врача-инфекциониста, об отсутствии противопоказаний к госпитализации.

При получении положительных результатов на ВИЧ необходимо предоставить заключение врача-инфекциониста, об отсутствии противопоказаний к госпитализации.

При положительном анализе на сифилис и/или наличии кожных высыпаний (кроме угревой сыпи) – справка от дерматовенеролога об отсутствии противопоказаний к госпитализации.

При наличии патологии органов грудной клетки – заключение врача-специалиста об отсутствии противопоказаний к госпитализации и оригинал снимка на руках.

Запрещена госпитализация пациентов, привитых живой оральной полиомиелитной вакциной, в течение 60 дней от даты вакцинации.

Отсутствие необходимых результатов обследований на момент плановой госпитализации является основанием для переноса госпитализации.

В случае выявления противопоказаний к госпитализации, дата госпитализации будет перенесена.

Перечень исследований перед госпитализацией / оперативным лечением для детей и лиц по уходу за ребенком

7. В детские отделения терапевтического профиля:

- **Выписка из амбулаторной карты** о развитии ребенка с указанием отсутствия противопоказаний к операции от педиатра из поликлиники, срок годности 6 месяцев;
- **Сведения о профилактических прививках** (прививочный сертификат или справка о прививках (форма 063/у) или справка - медотвод от профилактических прививок);
- **Сведения о результатах исследования на туберкулез:** детям 1-7 лет проба Манту, детям старше 7 лет проба Манту или ДИАСКИН-тест, при отсутствии результатов - заключение фтизиатра о состоянии здоровья ребенка или рентгенография грудной клетки (детям с 15 лет флюорография) (снимок и описание), срок годности - 12 месяцев;
- **Справка из поликлиники об отсутствии карантина** (контактов с инфекционными больными) по адресу проживания, срок годности 3 дня;
- **Справка из детского дошкольного или образовательного учреждения об отсутствии карантина**, срок годности справки 3 дня;
- **Анализ кала на кишечную группу**, детям в возрасте до 2-х лет, срок годности 14 дней;

- **Результаты обследования на гельминтозы и энтеробиоз, срок годности 14 дней;**
- **При планировании оперативного лечения:** Результаты анализов крови на сифилис методом ИФА, форма 50 (ВИЧ), HBsAg и анти-HCV методом ИФА, срок годности 3 месяца;
- **При наличии высыпаний на коже иметь справку от дерматолога об отсутствии инфекционного заболевания**

8. Для детского хирургического отделения:

- **Выписка из амбулаторной карты** о развитии ребенка с указанием отсутствия противопоказаний к операции от педиатра из поликлиники, срок годности 6 месяцев;
- **Сведения о профилактических прививках** (прививочный сертификат или справка о прививках (форма 063/у) или справка-медотвод от профилактических прививок);
- **Сведения о реакции Манту (или Диаскин тест, или T-SPOT-тест),** при наличии противопоказаний — заключение фтизиатра об отсутствии инфицирования и заболевания туберкулезом;
- **Справка из поликлиники об отсутствии карантина** (контактов с инфекционными больными) по адресу проживания, срок годности 3 дня;
- **Справка из детского дошкольного или образовательного учреждения об отсутствии карантина** (контактов с инфекционными больными), срок годности справки 3 дня;
- **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ, время свертывания и длительность кровотечения), срок годности 14 дней;
- **Коагулограмма,** срок годности 14 дней;
- **Группа крови, резус-фактор,** срок годности 12 месяцев;
- **Рентгенография грудной клетки,** снимок и описание, срок годности 3 месяца;
- **Результаты анализов крови на сифилис методом ИФА, форма 50 (ВИЧ), HBsAg и анти-HCV методом ИФА,** срок годности 3 месяца;
- **Биохимический анализ крови:** глюкоза, АЛТ, АСТ, белок, мочевины, креатинин, билирубин, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, калий, натрий, срок годности 14 дней;
- **Результаты обследования кала на гельминты и энтеробиоз,** срок годности - 14 дней;
- **ЭКГ,** срок годности 1 месяц. При отклонениях от нормы - заключение кардиолога;
- **При нахождении ребенка на учете у специалистов** (эндокринолог, кардиолог, невропатолог, аллерголог, нефролог и т.д.) - **заключение от специалистов об отсутствии противопоказаний к операции;**
- **При заболеваниях щитовидной железы обязательны ТТГ, Т3 св., Т4 св.,** осмотр ЛОР, срок годности 1 месяц;

- При наличии высыпаний на коже необходима справка от дерматолога об отсутствии инфекционного заболевания.

Сопровождающему лицу по уходу за ребенком необходимо предоставить:

- справка от терапевта о состоянии здоровья;
- результаты обследования кала на гельминтозы, срок годности 14 дней;
- рентгенография (флюорография) грудной клетки (снимок и описание), срок годности 12 месяцев;
- сведения о вакцинации против кори или о противопоказаниях к вакцинации, при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования - антитела IgG к вирусу кори. (действителен 6 месяцев), подтверждающее противокоревой иммунитет. Согласно постановлению № 15 от 07.08.2017 г. «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори в городе Москве»

В соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 госпитализация в детские отделения невозможна и может быть перенесена:

1. При наличии катаральных явлений у детей и взрослых, которые госпитализируются в отделения на лечение или по уходу за ребенком: кашель, насморк, боль в горле, повышение температуры тела.
2. При наличии признаков кишечной инфекции: повышение температуры тела, рвота, нарушение стула (диарея).
3. При отсутствии документов, результатов анализов и/или результатов исследований, необходимых для госпитализации.
4. Не ранее, чем через 60 дней после прививки живой оральной полиомиелитной вакциной.

В случае обнаружения у ребенка признаков инфекционного заболевания — иногородним пациентам будет предложена госпитализация в инфекционный стационар города. Плановая госпитализация при наличии признаков инфекции невозможна.