

Уважаемые пациенты!

С 1 июля 2020 года действуют

«Временные правила госпитализации в ФГБУ НМИЦО ФМБА России на период повышенной заболеваемости населения новой коронавирусной инфекцией COVID-2019»

Плановая госпитализация осуществляется только по **НАПРАВЛЕНИЮ** (форма 057/у-04) на оказание специализированной медицинской помощи в рамках ОМС и/или по **ТАЛОНУ-НАПРАВЛЕНИЮ на ВМП** (форма 025/у ВМП) **СТРОГО** в назначенные дату и время при наличии данных догоспитального обследования.

В зоне ожидания приемного отделения пациенты и сопровождающие лица должны соблюдать **социальную дистанцию, режим ношения масок и перчаток.**

ВНИМАНИЕ! Перед плановой госпитализацией, не ранее 7 дней до поступления, необходимо провести лабораторное исследование биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР на РНК SARS-Cov-2) на наличие новой коронавирусной инфекции **COVID-19.**

При отсутствии у пациента и сопровождающего лица результатов этого исследования, **пациент и сопровождающее лицо будут помещены в наблюдательное отделение** для обследования, поэтому **РЕКОМЕНДУЕМ** перед госпитализацией пройти указанное тестирование.

В случае перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 наличие выписного эпикриза обязательно!

Госпитализация пациентов с гепатитом В, С и ВИЧ инфекцией проводится еженедельно по четвергам с 9 до 15.00.

Госпитализация пациентов, перенесших туберкулез, проводится только при наличии выписки или заключения из противотуберкулезного диспансера с предоставлением флюорографии или рентгена с описанием.

Перечень обязательных документов, обследований и анализов при плановой госпитализации

1. Направление на госпитализацию (форма 057/у-04) - срок действия 14 рабочих дней
2. Оригинал и копия полиса ОМС (при госпитализации по ОМС и ВМП)
3. Оригинал и копия разворота гражданского паспорта с адресом регистрации
4. Оригинал и копия СНИЛС
5. Выписка из истории болезни или заключение ЛОР врача

№	Лабораторные и инструментальные исследования Каждый анализ должен быть оформлен на отдельном бланке. Печать лечебного учреждения и подпись врача ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!	Срок действия
1	Общий анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу, тромбоциты)	14 дней
2	Общий анализ мочи	14 дней
3	Анализы на инфекции: сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С (при положительных маркерах крови - заключение инфекциониста с допуском к плановому хирургическому лечению и нахождении в стационаре общего профиля).	3 месяца
4	Группа крови, резус фактор, Kell- фенотипирование	Бессрочно
5	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, глюкоза, общий + прямой билирубин, АЛТ, АСТ, К, Na, Cl, холестерин)	14 дней
6	Коагулограмма (фибриноген, ПТИ + МНО, тромбиновое время, АЧТВ)	14 дней
7	Рентгенография органов грудной клетки или флюорография (снимок с описанием)	6 месяцев
8	Электрокардиограмма (ЭКГ) пленка с описанием	14 дней
9	УЗДГ сосудов нижних конечностей (ДЛЯ ВСЕХ ПАЦИЕНТОВ!)	1 месяц
10	Заключение стоматолога о санации полости рта (всем пациентам!)	1 месяц
11	Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к плановому хирургическому лечению с указанием краткого анамнеза и полного диагноза хронических соматических заболеваний, а также необходимых рекомендаций.	14 дней
12	Мазок из носо- и ротоглотки методом полимеразной цепной реакции (ПЦР на РНК SARS-Cov-2) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19!	не ранее 7 дней до поступления
Пациенты с сопутствующей патологией должны предоставить заключение соответствующего специалиста		
1	Данные спирометрии и заключение пульмонолога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению при наличии хронических заболеваний органов дыхания (бронхиальная астма, ХОБЛ, и др.)	1 месяц
2	Эхокардиография и заключение кардиолога об отсутствии противопоказаний к плановому хирургическому лечению при наличии хронических заболеваний	1 месяц

	сердечно – сосудистой системы (гипертоническая болезнь 2 стадии и выше, ишемическая болезнь сердца, ХСН 2 стадии и выше, пороки сердца и др.).	
3	Заключение фтизиатра о снятии с учета и возможности лечения в стационаре общего профиля (при перенесенном в прошлом туберкулезе) с предоставлением флюорографии или рентгена с описанием.	1 месяц
4	УЗДГ брахиоцефальных артерий и заключение невролога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению при наличии перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения (в т.ч. транзиторных)	1 месяц
5	Заключение гинеколога всем женщинам после 40 лет (до 40 лет при наличии хронических заболеваний женской половой сферы)	6 мес
6	Заключение эндокринолога : При наличии сахарного диабета (анализ крови на гликированный гемоглобин). При операциях на щитовидной железе (анализ крови на ТТГ, Т4 свободный, АТ к тиреопероксидазе).	1 месяц
7	Прививочный сертификат или заверенная справка о вакцинации против кори (двукратно) или результат анализа крови на напряженность коревого иммунитета (пациентам до 55 лет включительно)	Вакцинация против кори не ранее, чем за 21 день до госпитализации

Перечень обязательных обследований при госпитализации по разным видам/профилям ВМП

№	Вид, профиль ВМП	Инструментальные и другие обследования
1	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха (Н66.1, Н66.2, Q16, Н80.0, Н80.1, Н80.9)	1. Заключение сурдолога с распечаткой (желательно) данных исследований: - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлекс) по показаниям; 2. Компьютерная томография (КТ) височных костей (диск или пленка обязательны!)
2	Нейросенсорная тугоухость (Н 90.3) Кохлеарная имплантация	1. Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований: - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлекс); - Регистрация отоакустической эмиссии; - Протокол регистрации КСВП (с графиками); - Данные ASSR теста (желательно). 2. Осмотр ЛОР врача (отсутствие серных пробок и воспалительных изменений ЛОР органов, наличие тимпанограммы – типа «А»); 3. Компьютерная томография (КТ) височных костей с визуализацией улитки (диск или пленка обязательны!); 4. Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) (с указанием очагов эпилептической активности); 5. Заключение невролога; 6. МРТ (после перенесенного менингита)
3	Реконструктивно - пластическое восстановление функции гортани и трахеи	1. Функция внешнего дыхания (ФВД) с описанием (спирометрия); 2. Заключение пульмонолога (по показаниям); 3. Компьютерная томография (КТ) и Магниторезонансная томография (МРТ) гортани (при необходимости); (диск или пленка обязательны!); 4. Заключение эндокринолога + Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т3 своб, Т4 своб., АТ к ТПО) после струмэктомии.
4	Онкология	1. Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т3 своб, Т4 своб., АТ к ТПО); 2. Морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса (желательно); 3. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) (срок 1 месяц); 4. Ультразвуковое исследование (УЗИ) шеи и брюшной полости; 5. Компьютерная томография (КТ) по показаниям; 6. Онкомаркеры SCCA;

!!!ВАЖНО: Всем пациентам при госпитализации иметь эластичные чулки!!!

При отсутствии одного из документов (результатов исследования), указанных в Перечнях, ФГБУ НМИЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении пациента на дополнительное обследование.

При неблагоприятной эпидемиологической обстановке по новой коронавирусной инфекции COVID-2019 в регионе проживания пациента по решению администрация ФГБУ НМИЦО ФМБА России возможен перенос сроков госпитализации.