



**Перечень документов и объем обследований при направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения (проводятся на догоспитальном этапе).**

**ВЗРОСЛЫЕ ПАЦИЕНТЫ (старше 18 лет)**

**ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ПРИ СЕБЕ:**

**ДОКУМЕНТЫ (ОРИГИНАЛЫ И ИХ КОПИИ)**

1. Направление по форме, выданное по месту жительства для пациентов, госпитализирующихся по ОМС в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1363н
2. Результаты исследования биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (выявление РНК SARS-CoV-2 с помощью методов амплификации нуклеиновых кислот). Срок давности результатов не должен превышать 3 (72 часа) дня, с момента проведения лабораторного исследования.
3. Справка врача-эпидемиолога или врача-педиатра/врача-терапевта/врача общей практики (семейного врача) об отсутствии контакта с инфекционными больными на протяжении 21 дня. Срок действия справки 3 дня.
4. Приглашение на госпитализацию (направление или вызов Центра).
5. Паспорт
6. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС).
7. Действующий страховой полис ОМС .
8. Справка об инвалидности (при наличии).
9. Справка о постановке на регистрационный учет в качестве безработного (-ой), выданная органами службы занятости (при наличии).
10. Выписка из медицинской карты (заверена печатью лечебного учреждения).
11. Справку о законченном курсе иммунизации против кори, краснухи, эпидемического паротита; не привитым лицам — справку о перенесенном заболевании или анализ напряженности иммунитета (Антитела класса IgG) к вирусу кори, краснухи, эпидемического паротита.
12. Для иностранных граждан: документ, удостоверяющий личность, документ, подтверждающий право на пребывание в Российской Федерации (виза, миграционная карта, вид на жительство и пр.).

**ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**Обратите внимание!!!**

**Все анализы и справки (инструментальные исследования и специалисты) должны быть на отдельных бланках, заверенных печатью лечебного учреждения.**

**Анализы:**

- общий анализ крови, тромбоциты, лейкоциты (с лейкоформулой), СОЭ– годен 10 дней;
- ПТИ, время свертывания, длительность кровотечения – годен 10 дней;
- коагулограмма, МНО – годен 10 дней;
- анализ мочи общий – годен 10 дней;
- анализ кала на яйца глистов - годен 1 месяц;
- анализ кала на простозоозы – годен 1 месяц;

- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, сахар крови натощак, общий белок, альбумины, билирубин, С-реактивный белок- количественный показатель) – годен 1 месяц;
- гликированный гемоглобин- пациентам, страдающим сахарным диабетом ( должен быть ниже 7,5%)-годность 1 месяц;
- группа крови, резус фактор;
- анализ крови на сифилис (RW)-годность 1 месяц ( при наличии положительного результата- необходимо иметь заключение венеролога с уточненным диагнозом, возможности пребывания в стационаре, возможности оперативного лечения);
- анализ крови на ВИЧ , вирусные гепатиты В и С – годен 3 месяца.

#### **Инструментальные исследования:**

- ЭКГ (пленка с описанием) – годна 1 месяц (при хронической сердечной патологии, гипертонической болезни - срок годности ЭКГ – 10 дней);
- ЭХО-кардиография- для лиц, старше 65 лет ( годность 3 месяца);
- УЗИ (ультразвуковое исследование) вен нижних конечностей, при планируемых операциях на нижних конечностях и тазовом поясе (годность 3 месяца), при изменениях на УЗИ осмотр и консультация ангиохирурга, для уточнения диагноза и допуска на оперативное лечение
- флюорография органов грудной клетки (с описанием) – годна 1 год;
- при ранее перенесенных эрозивно-язвенных заболеваниях желудочно-кишечного тракта и пациентам, длительно принимающим нестероидные/стероидные противовоспалительные (гормональные) препараты –ФГДС (фиброгастроуденоскопия, годность 1 месяц ), перед плановым оперативным вмешательством на ФГДС не должно быть эрозивно-язвенных поражений ЖКТ.

#### **Заключения специалистов:**

- заключение ЛОР-врача о допуске на операцию -годность 1 месяц;
- заключение стоматолога (полость рта должна быть санирована!) -годность 1 месяц;
- заключение гинеколога (для женщин) о допуске на операцию –годность 1 месяц;
- заключение и осмотр кардиолога пациентам старше 65 лет (допуск на операцию);
- заключение терапевта (диагноз, допуск на операцию, перечень основных противопоказаний см. на стр. 3-4) –годность 1 месяц;
- заключение педиатра (для детей до 18 лет; диагноз, допуск на операцию) –годность 1 месяц;
- заключение фтизиатра (в заключении должно быть написано: состоит или нет пациент на «Д» учете, данные за туберкулез, возможность пребывания в хирургическом стационаре)
- Для пациентов, поступающих на лечение, необходимо иметь выписку от участкового врача/терапевта/педиатра о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, наличии хронических заболеваний с указанием принимаемых регулярно препаратов и их доз.

### **ПРИ НАЛИЧИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

**Все пациенты, имеющие хронические заболевания, должны иметь заключение узкого специалиста с указанием подробного диагноза, рекомендаций ведения в периоперационном периоде, заключение об отсутствии противопоказаний (см. перечень основных противопоказаний для госпитализации на стр.3-4). Пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии и отсутствии противопоказаний!**

При наличии хронического заболевания необходимо предоставить при госпитализации:

- **при сахарном диабете** - уровень гликированного гемоглобина (должен быть ниже 7,5%), заключение эндокринолога о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации на периоперационный период -годность 1 месяц;
- **при заболеваниях щитовидной железы**- уровень гормонов щитовидной железы, УЗИ щитовидной железы, заключение эндокринолога о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации-годность 1 месяц;

- при пороках сердца, ишемической болезни сердца, нарушении сердечного ритма, хронической сердечной недостаточности, сколиозе 3-4 степени – ЭХО-КГ (эхокардиография), заключение кардиолога о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации- годность 1 месяц;
- при варикозной болезни сосудов нижних конечностей, атеросклеротической болезни, посттромбофлебитическом синдроме – УЗДС (ультразвуковое дуплексное сканирование) сосудов нижних конечностей, заключение сосудистого хирурга о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации-годность 1 месяц;
- при ревматоидном артрите, системной красной волчанке, болезни Бехтерева, подагрическом артрите и других системных заболеваниях соединительной ткани-ревмофактор, СРБ, мочевая кислота, заключение ревматолога о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации-годность 1 месяц;
- перенесшим геморрагический /ишемический инсульт – УЗДС (ультразвуковое дуплексное сканирование) сосудов головного мозга, заключение невролога о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации-годность 1 месяц; при наличии эпилепсии, эписиндрома- ЭЭГ, заключение эпилептолога о возможности проведения планового оперативного вмешательства;
- при бронхиальной астме, ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких), миодистрофии, сколиозе 3-4 степени– ФВД (функция внешнего дыхания), консультация пульмонолога о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации-годность 1 месяц;
- при ранее перенесенных эрозивно-язвенных заболеваниях желудочно-кишечного тракта и пациентам, длительно принимающим нестероидные/стероидные противовоспалительные (гормональные) препараты – ФГДС (фиброгастроуденоскопия, годность 1 месяц), перед плановым оперативным вмешательством на ФГДС не должно быть эрозивно-язвенных поражений ЖКТ. При выявлении эрозивных или язвенных поражений желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс лечения по месту жительства и выполнить обследование повторно!
- при ранее перенесенной онкологии - заключение онколога с уточненным диагнозом, о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации-годность 1 месяц;
- при психических заболеваниях - заключение психиатра о возможности пребывания в лечебном учреждении, возможности планового оперативного лечения- годность 1 месяц;
- при дерматитах (высыпаниях на кожных покровах) - заключение дерматолога о возможности пребывания в лечебном учреждении, возможности оперативного лечения-годность 1 месяц;
- при перенесенном ранее или имеющемся туберкулезе легких (или посттуберкулезных изменениях на Р-графии легких) – заключение фтизиатра о возможности пребывания в лечебном учреждении, возможности оперативного лечения- годность 1 месяц;
- при заболеваниях почек, хронической болезни почек, хронической почечной недостаточности-УЗИ почек, заключение нефролога о возможности проведения планового оперативного лечения, рекомендации-годность 1 месяц;

**Срок годности всех заключений 1 месяц. Все анализы и заключения специалистов должны быть заверены печатью лечебного учреждения.**

В случае истекшего срока годности анализа (или при его отсутствии), отсутствии обследования или заключения специалиста дообследование проводится за личные средства пациента амбулаторно или в любом другом медицинском учреждении по месту жительства или по выбору пациента.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:**

- Острое заболевание или обострение хронического заболевания,
- Выраженные изменения в анализах: гемоглобин ниже 100 г\л, СОЭ выше 40 мм\ч, АСТ выше 100 е\л, АЛТ выше 100 е\л(старше 18 лет), до 18 лет АСТ выше 40 е\л, АЛТ выше 40 е\л, С-реактивный белок (СРБ) выше 25 мг\л;
- Ожирение 3 степени (ИМТ более 40);

- Некомпенсированный сахарный диабет (уровень гликированного гемоглобина более 7,5%) ,
- Некомпенсированная функция щитовидной железы;
- Не скорректированная артериальная гипертензия ( АД выше 160\100),не скорректированные нарушения ритма сердца(частая или политопная желудочковая экстрасистолия, тахиформа мерцания предсердий, АВ-блокада 2-3 степени без установленного ЭКС);перенесенный острый инфаркт миокарда ( давность менее 6 месяцев); после проведенного стентирования коронарных артерий ,коронарного шунтирования - оперативное лечение возможно не ранее, чем через 12 месяцев;
- Перенесенный ОНМК (инсульт) давностью менее 6 месяцев;
- Острый тромбоз вен нижних конечностей- операция возможна не ранее ,чем через 6 месяцев после достижения полной реканализации;
- Грубые острые или хронические психоневрологические расстройства, деменция;
- Для эндопротезирования суставов нижних конечностей противопоказанием является неумение стоять, ходить со вспомогательными средствами опоры (ходунки, костыли);
- Эрозивные, язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (при проведении ФГДС);
- Отсутствие заключения венеролога при положительном анализе на сифилис (RW);
- Отсутствие заключения фтизиатра при перенесенном ранее или имеющемся туберкулезе легких или посттуберкулезных изменениях на Р-графии легких;
- Отсутствие заключения «узкого» специалиста о возможности оперативного лечения при наличии у пациента сопутствующего хронического заболевания;
- Не санированная полость рта;
- Наличие на кожных покровах ран с отделяемым или гнойных ран, трофических язв, пролежней, ожогов;
- Наличие на кожных покровах герпетических высыпаний (в том числе герпес на губах);
- Наличие заразных инфекционных или паразитарных заболеваний;
- После перенесенных ОРЗ или ОРВИ наркоз возможен через 2 недели после выздоровления.
- После перенесенного бронхита – наркоз возможен через 1 месяц после выздоровления.
- После перенесенной пневмонии - наркоз возможен через 2 месяца после выздоровления.
- В течение месяца до операции не должны проводиться профилактические прививки (реакция Манту и «Диаскинтест» не являются прививкой).

**При наличии выше перечисленных состояний дата госпитализации будет перенесена.**

**Если со взрослым пациентом госпитализируется сопровождающий, он должен иметь при себе документы и результаты обследования для сопровождающего (см файл Для сопровождающего)**

---

## **НАШИ КОНТАКТЫ**

**По всем интересующим вас вопросам вы можете позвонить сотрудникам приемного отделения по телефону:**

Приемное отделение: +7 (3522) 45 30 80

Детский блок приемного отделения: +7 919 5600648