

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
РОССИЙСКИЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНО - КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
(ОСП РГНКЦ)

П Р И К А З

«09» января 2024г.

№ 1-В

О порядке госпитализации в ОСП РГНКЦ

В соответствии со статьей 32 Федерального закона РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 29.12.2022г. №2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 №824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020г. №1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляет Правительство РФ или федеральные органы исполнительной власти для оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями базовой программы ОМС», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2022г. № 801н), письма Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по г. Москве от 28.11.2023г. № 17/01-00299-17 «О заносах кори в медицинские организации», в целях соблюдения прав граждан, совершенствования оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, оптимизации использования коечного фонда и обеспечения возможности постоянного контроля за потоками госпитализируемых пациентов, построения единой цепочки взаимосвязанных

процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациентов и соблюдения принципа преемственности оказания медицинской помощи на всех этапах, а также в целях реализации мер, направленных на предупреждение распространения вирусных инфекций, в том числе, новой коронавирусной инфекции, ОРВИ/гриппа, кори

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок госпитализации в ОСП РГНКЦ (Приложение № 1).
2. Утвердить Памятки для пациентов, поступающих в отделения ОСП РГНКЦ (Приложение № 2)
3. Заведующим отделениями ознакомить врачей вверенных подразделений с настоящим приказом под подпись.
4. Признать утратившим силу приказ от 16.01.2023г. №3-В «Об утверждении порядка госпитализации в ОСП РГНКЦ».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного врача Л.А. Алексанян.

Директор



О.Н. Ткачева

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
в обособленное структурное подразделение -
Российский геронтологический научно-клинический центр
Федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

I. Общие положения

1. Настоящее Положение разработано для обеспечения четкого порядка госпитализации пациентов в клинические отделения ОСП РГНКЦ с соблюдением принципа преемственности на всех этапах.

2. Госпитализация пациентов в ОСП РГНКЦ осуществляется в соответствии с требованиями нормативных документов, перечисленных в преамбуле настоящего приказа.

3. Госпитализация пациентов, не имеющих оснований для оказания плановой медицинской помощи на бесплатной основе (за счет средств ОМС, средств федерального бюджета и /или иных государственных субсидий), а также граждан, изъявивших желание получать плановую медицинскую помощь на платной основе, осуществляется за счет личных средств или средств ДМС с обязательным соблюдением санитарно-эпидемиологических требований. Платные медицинские услуги предоставляются госпитализируемым пациентам согласно прейскуранту, действующему на момент обращения в ОСП РГНКЦ.

4. Госпитализация пациентов для оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется по медицинским показаниям в плановом порядке в соответствии с профилем клинических отделений ОСП РГНКЦ.

5. Госпитализация пациентов, нуждающихся в экстренной помощи, осуществляется по решению заместителя главного врача, курирующего направление, в вечернее время - дежурного врача, на свободную койку по согласованию с администрацией ОСП РГНКЦ. Пациентам, нуждающимся в экстренной госпитализации, медицинская помощь до снятия жизнеугрожающего состояния оказывается за счет средств ОМС. Решение о дальнейшем плановом лечении пациента в ОСП РГНКЦ и об источнике

финансирования принимается в установленном порядке настоящим Положением и согласовывается с главным врачом ОСП РГНКЦ.

6. Госпитализация пациентов в круглосуточный и дневной стационар для оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется по решению врачебной комиссии, утвержденной приказом от 28.12.2023г. № 86-В «О работе врачебной комиссии ОСП РГНКЦ».

7. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, утвержденным приказом 28.12.2023г. № 86-В «О работе врачебной комиссии ОСП РГНКЦ» в срок не позднее 3 дней со дня поступления документов на госпитализацию, с указанием предварительной даты госпитализации.

8. Плановая госпитализация пациентов в круглосуточный и дневной стационар ОСП РГНКЦ в условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции Covid-19, а также ОРВИ/гриппа, осуществляется в соответствии с действующей нормативной документацией Минздрава России и Роспотребнадзора. Пациенты госпитализируются в профильные отделения ОСП РГНКЦ при отсутствии у них клинических признаков и симптомов ОРВИ/гриппа/Covid-19 при предоставлении результатов флюорографии или рентгенографии/компьютерной томографии легких без признаков инфекционных заболеваний, в том числе, вирусной пневмонии (давность не более 6 месяцев), при этом всем пациентам в приемном отделении проводится экспресс-тест на Covid-19. При положительном результате экспресс-теста плановая госпитализация в стационар ОСП РГНКЦ не производится, при необходимости оказания экстренной помощи пациент срочно маршрутизируется в ближайший профильный стационар в сопровождении бригады СМП.

9. В целях предотвращения заноса кори в ОСП РГНКЦ, в соответствии с требованиями Роспотребнадзора, обязательным условием для плановой госпитализации пациентов моложе 55 лет в круглосуточный и дневной стационар ОСП РГНКЦ является наличие у него медицинских документов, подтверждающих вакцинацию против кори или результатов серологического исследования крови на напряженность иммунитета к кори (наличие иммуноглобулинов G к возбудителю кори).

10. Обязательным условием для плановой госпитализации пациентов в круглосуточный и дневной стационар ОСП РГНКЦ является наличие результатов догоспитального обследования, объем которого определяется профилем оказания медицинской помощи:

10.1 Для пациентов терапевтического профиля:

- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней);
- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ,

АСТ, мочевины, креатинина, общего холестерина (давность не более 10 дней);

- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней);

- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП или ИФА) (давность не более 3 мес.);

- анализ на группу крови и резус-фактор, Kell-антиген с фенотипированием (для пациентов, поступающих в отделение гериатрической кардиологии для проведения коронарографии и/или стентирования);

- общий анализ мочи (давность не более 10 дней);

- ЭКГ (давность не более 10 дней);

- ЭГДС (для пациентов, поступающих в отделение гериатрической кардиологии для проведения коронароангиографии и/или стентирования) (давность не более 3 мес.).

10.2 Для пациентов, поступающих в отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма и ЭКС:

- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней);

- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина, общего холестерина (давность не более 10 дней);

- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней);

- анализ крови на ТТГ, Т4св. (давность не более 3 мес.);

- анализ крови на гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом);

- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП или ИФА) (давность не более 3 мес.);

- анализ на группу крови и резус-фактор, Kell-антиген с фенотипированием

- общий анализ мочи (давность не более 10 дней);

- ЭКГ (давность не более 10 дней);

- ЭхоКГ (давность не более 3 мес.);

- ХМЭКГ (давность не более 3 мес.);

- ЭГДС (давность не более 3 мес.)

10.3. Для пациентов хирургического профиля:

- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней);

- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина, общего холестерина (давность не более 10 дней);

- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней);

- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП или ИФА) (давность не более 3 мес.);

- общий анализ мочи (давность не более 10 дней);

- анализ на группу крови и резус-фактор, Kell-антиген с фенотипированием

- анализ крови на гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом);
- ЭКГ (давность не более 10 дней);
- ЭхоКГ;
- ультразвуковое ангиосканирование вен нижних конечностей (давность не более 1 мес.)
- ЭГДС;
- ультразвуковое ангиосканирование брахиоцефальных артерий и артерий нижних конечностей (для пациентов, поступающих в кардиохирургическое отделение для лечения атеросклероза);
- консультация терапевта;
- консультация эндокринолога (по показаниям, при наличии у пациента сахарного диабета и других эндокринологических заболеваний);
- консультация кардиолога (по показаниям, при наличии кардиологической патологии)

10.4 Для пациентов ортопедического профиля:

- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней);
- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий холестерин (давность не более 10 дней);
- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней);
- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП или ИФА) (давность не более 3 мес.);
- общий анализ мочи (давность не более 10 дней);
- анализ на группу крови и резус-фактор, Kell-антиген с фенотипированием
- анализ крови на гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом);
- ЭКГ (давность не более 10 дней);
- ЭхоКГ;
- рентгенография оперируемого сустава;
- ЭГДС;
- ультразвуковое ангиосканирование вен нижних конечностей;
- консультация терапевта;
- консультация эндокринолога (при наличии у пациента сахарного диабета и других эндокринологических заболеваний);
- консультация кардиолога (при наличии кардиологической патологии);

10.5. Для пациентов урологического профиля:

- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней);
- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий холестерин (давность не более 10 дней);
- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней);

- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП или ИФА) (давность не более 3 мес.);
- общий анализ мочи (давность не более 10 дней);
- анализ на группу крови и резус-фактор, Kell-антиген с фенотипированием - анализ крови на гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом);
- ЭКГ (давность не более 10 дней);
- ультразвуковое ангиосканирование вен нижних конечностей;
- ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи, простаты;
- консультация терапевта;
- консультация эндокринолога (при наличии у пациента сахарного диабета и других эндокринологических заболеваний);
- консультация кардиолога (при наличии кардиологической патологии).

10.5. Для пациентов гинекологического профиля:

- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней);
- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий холестерин (давность не более 10 дней);
- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней);
- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП или ИФА) (давность не более 3 мес.);
- общий анализ мочи (давность не более 10 дней);
- анализ на группу крови и резус-фактор, Kell-антиген с фенотипированием - анализ на гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом);
- ЭКГ (давность не более 10 дней);
- ультразвуковое ангиосканирование вен нижних конечностей;
- ультразвуковое исследование органов малого таза
- консультация терапевта;
- консультация эндокринолога (при наличии у пациента сахарного диабета и других эндокринологических заболеваний)
- консультация кардиолога (при наличии кардиологической патологии);

При необходимости, с учетом клинической ситуации у конкретного пациента, могут быть назначены дополнительные обследования и консультации по усмотрению врача-специалиста ОСП РГНКЦ.

II. Порядок отбора и госпитализации пациентов по источникам финансирования.

1. Отбор и госпитализация пациентов по каналам ВМП (высокотехнологичная медицинская помощь) и СМП (специализированная медицинская помощь).

1.1. Отбор пациентов производится при наличии следующих документов:

- направление органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации или Минздрава России (для ВМП), направление ф. 057у, выданное по месту жительства или оформленное специалистом ОСП РГНКЦ после консультации (для СМП);

- документа удостоверяющего личность пациента (паспорт или другой документ, его заменяющий);

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;

- полис обязательного медицинского страхования;

- выписка из медицинской документации (амбулаторной карты или медицинской карты стационарного больного), а также копии выписных эпикризов по результатам предшествующих госпитализаций, данные дополнительного инструментального и лабораторного обследования (при наличии);

1. 2. Представленная медицинская документация изучается врачебной комиссией, заключение врачебной комиссии оформляется протоколом по форме, утвержденной приказом от 28.12.2023г. № 86-В «О работе врачебной комиссии ОСП РГНКЦ», выписка из протокола в течении трех дней передается пациенту лично, направляется по почте или в электронном виде.

1.3. В случае отказа в госпитализации врачебная комиссия сообщает пациенту причину, вносит эти сведения в протокол, и в установленном порядке направляет выписку из протокола в срок не позднее 3-х дней.

1.4 При самообращении в ОСП РГНКЦ пациент, имеющий на руках медицинскую документацию, направляется на консультацию к профильному специалисту в консультативное отделение ОСП РГНКЦ. По результатам осмотра при наличии показаний к госпитализации пациенту оформляется направление на госпитализацию по форме №057у. В дальнейшем пакет документов предоставляется на рассмотрение врачебной комиссии, которая выносит решение о сроках, месте и условиях оказания медицинской помощи.

2. Отбор и госпитализация пациентов по каналу добровольного медицинского страхования (ДМС) и за счет личных средств (платные медицинские услуги):

2.1. Отбор пациентов производится при наличии следующих документов:

- направление страховой компании, удостоверяющее право получения медицинской помощи по ДМС (или личное заявление застрахованного лица);

- документа удостоверяющего личность пациента (паспорт или другой документ, его заменяющий);

- полис добровольного медицинского страхования, выданный страховой медицинской компанией;

- выписка из медицинской документации (со сроком годности не более одного месяца).

2.2. Оказание медицинской помощи за счет личных средств (платные медицинские услуги):

- осуществляется по личной инициативе пациентов и/или их родственников;

- проводится пациентам, не имеющим документально подтвержденных оснований на получение бесплатной помощи за счет бюджетных и внебюджетных средств;

- за счет резервов мощностей, не используемых для выполнения государственных обязательств ОСП РГНКЦ;

- по ценам на платные медицинские услуги, согласно действующего в ОСП РГНКЦ прейскуранта.

2.3. Отбор на госпитализацию в круглосуточный и дневной стационар производится по следующим документам:

- документа удостоверяющего личность пациента (паспорт или другой документ, его заменяющий);

- квитанции об оплате медицинской услуги, согласно прейскуранту ОСП РГНКЦ, действующего на момент госпитализации;

- консультативного листа специалиста ОСП РГНКЦ.

2.4. Представление медицинской помощи за счет негосударственных источников финансирования осуществляется на условиях предоплаты (полной) в размере предполагаемой средней стоимости диагностической и (или) лечебной помощи с последующей коррекцией в ходе и (или) по окончании оказания медицинской помощи при проведении взаиморасчетов с пациентом.

2.5 В случае необходимости продления пребывания пациента, находящегося на лечении за счет негосударственных источников финансирования в стационаре по причинам, не связанным с нарушением технологии медицинской помощи, или в связи с возникшей необходимостью лечения сопутствующей патологии, не указанной в диагнозе при поступлении, решается вопрос о дополнительной оплате, выписке пациента или переводе его в другое лечебное учреждение в установленном порядке. Решение принимается совместно лечащим врачом, руководителем отделения, где находится пациент и заместителем главного врача, курирующим отделение.

3. Отбор и госпитализация пациентов по каналу «клинические апробации» в рамках протоколов клинической апробации.

3.1. Госпитализация пациентов для участия в клинических апробациях проводится строго в рамках протоколов клинической апробации,

утвержденных Экспертным Советом Минздрава России по вопросам оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

3.2. Отбор пациентов проводится по следующим документам:

- документа удостоверяющего личность пациента (паспорт или другой документ, его заменяющий);
- протокол клинической апробации;
- согласие пациента на участие в клинической апробации;
- консультативный лист, заполненный сотрудником, ответственным за проведение клинической апробации.

4. Решение о госпитализации пациента с заболеванием, соответствующим тематике клинической апробации, принимается врачебной комиссией ОСП РГНКЦ, утвержденной приказом директора ОСП РГНКЦ от 28.12.2023г. № 86-В «О работе врачебной комиссии ОСП РГНКЦ».

**ОСП Российский геронтологический научно-клинический центр
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

для госпитализации в терапевтическое, неврологическое, кардиологическое отделения

Перечень документов для госпитализации по программе ОМС/ВМП:

- направление на госпитализацию/консультацию ф. 057у. (давность - не более 7 дней от момента выдачи)
- выписка из медицинской карты (давность - не более 7 дней от момента выдачи)
- документ, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий) и 1 копия
- полис ОМС и 1 копия
- пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС) и 1 копия
- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней);
- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий холестерин (давность не более 10 дней);
- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней);
- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП /ИФА) (давность не более 3 мес.). При наличии положительного результата необходима **справка от врача-инфекциониста** о возможности прохождения планового лечения в соматическом стационаре.
- общий анализ мочи (давность не более 10 дней);
- анализ на группу крови и резус –фактор, Kell-антиген с фенотипированием (для пациентов, поступающих в отделение гериатрической кардиологии для проведения коронароангиографии и /или стентирования);
- рентгенография легких или флюорография, или КТ легких (давность не более 6 мес.);
- ЭКГ (давность не более 10 дней);
- ФГДС (для пациентов, поступающих в отделение гериатрической кардиологии для проведения коронароангиографии и/или стентирования);
- документ о вакцинации против кори или анализ крови на иммуноглобулины G к возбудителю кори (для лиц моложе 55 лет);
- иные медицинские документы (выписки из стационара, консультации специалистов, результаты исследований и др.) - при наличии.

Все медицинские документы должны быть заверены печатью медицинского учреждения, выдавшего их.

Наличие результатов вышеперечисленных исследований является **обязательным условием** для плановой госпитализации в ОСП РГНКЦ.

Рекомендованный список вещей при госпитализации:

- Одежда для стационара (халат, пижама, спортивный костюм, сменное белье)
- Удобная обувь, тапочки с задником на нескользящей подошве
- Средства личной гигиены
- Средства мобильной связи (телефон, зарядное устройство)

- Очки, слуховой аппарат, трость, ходунки (если Вы их используете в повседневной жизни)
- Блокнот, ручка для записей
- Одноразовый бритвенный станок для подготовки к исследованиям (для пациентов **кардиологического и аритмологического отделений**)

Информируем Вас о том, что объемные чемоданы и сумки будут сданы в камеру хранения!

Время явки в приемное отделение на госпитализацию:

- для пациентов ортопедического, хирургического, кардиохирургического, гинекологического, урологического отделений - с 8-00 до 10-00
- для пациентов аритмологического отделения- с 9-00 до 11-00
- для пациентов терапевтического отделения - 11-00
- для пациентов неврологического отделения - 12-00
- для пациентов кардиологического отделения – 13-00

Убедительная просим Вас четко соблюдать время явки в приемное отделение во избежание длительного ожидания госпитализации.

За 4 дня до предполагаемой госпитализации необходимо подтвердить свой приезд (по телефону)

Адрес приемного отделения ОСП РГНКЦ: г.Москва, ул.1-я Леонова, д.16 (ст. метро «Ботанический сад», последний вагон из центра или МЦК, ст. «Ботанический сад»), кабинет № 149.

Контактные телефоны для связи по вопросам госпитализации:

8(499) 187-96-63;

8(495) 602-85-36;

8(985) 954-25-88;

8(985) 954-11-39

8 (985)-954-11-76 (только для пациентов неврологического отделения)

8(499)-187-36-06 (только для пациентов урологического и хирургического отделений)

Звонить с 9-00 до 17-00 ежедневно, кроме СУББОТЫ, ВОСКРЕСЕНЬЯ.

Электронный адрес для заочного рассмотрения вопроса госпитализации: rgnkc@rgnkc.ru

**ОСП Российский геронтологический научно-клинический центр
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

для госпитализации в отделение хирургического лечения
сложных нарушений ритма и ЭКС

Перечень документов для госпитализации по программе ОМС/ВМП:

- направление на госпитализацию/консультацию ф. 057у. (давность - не более 7 дней от момента выдачи)
- выписка из медицинской карты (давность - не более 7 дней от момента выдачи)
- документ, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий) и 1 копия
- полис ОМС и 1 копия
- пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС) и 1 копия
- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней)
- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий холестерин (давность не более 10 дней)
- анализ крови на ТТГ, Т4 св. (давность не более 3 мес.)
- анализ крови на гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом)
- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней)
- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП/ИФА) (давность не более 3 мес.). При наличии положительного результата необходима **справка от врача-инфекциониста** о возможности прохождения планового лечения в соматическом стационаре.
- общий анализ мочи (давность не более 10 дней)
- анализ на группу крови и резус –фактор, Kell-антиген с фенотипированием
- рентгенография легких или флюорография, или КТ легких (давность не более 6 мес.)
- ЭКГ (давность не более 10 дней)
- Эхокардиография (давность не более 3 мес.)
- Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ (полный протокол с ЭКГ)
- ЭГДС (эзофагогастроскопия) (давность не более 3 мес.)
- документ о вакцинации против кори или анализ крови на иммуноглобулины G к возбудителю кори (для лиц моложе 55 лет)
- иные медицинские документы (выписки из стационара, консультации специалистов, результаты исследований и др.) - при наличии.

Все медицинские документы должны быть заверены печатью медицинского учреждения, выдавшего их.

При отсутствии результатов предгоспитального обследования выполнение недостающих исследований будет выполнено в РГНКЦ **на платной основе.**

Рекомендованный список вещей при госпитализации:

- Одежда для стационара (халат, пижама, спортивный костюм, сменное белье)
- Удобная обувь, тапочки с задником на нескользящей подошве
- Средства личной гигиены
- Средства мобильной связи (телефон, зарядное устройство)
- Очки, слуховой аппарат, трость, ходунки (если Вы их используете в повседневной жизни)

- Блокнот, ручка для записей
- Одноразовый бритвенный станок для подготовки к исследованиям

Информируем Вас о том, что объемные чемоданы и сумки будут сданы в камеру хранения!

Время явки в приемное отделение на госпитализацию для пациентов аритмологического отделения - с 9-00 до 11-00.

Адрес приемного отделения ОСП РГНКЦ: г.Москва, ул.1-я Леонова, д.16 (ст. метро «Ботанический сад»), кабинет №149.

Контактные телефоны для связи по вопросам госпитализации:

8(499) 187-96-63;

8(495) 602-85-36;

8(985) 954-25-88;

8(985) 954-11-39

Электронный адрес для заочного рассмотрения вопроса о госпитализации в аритмологическое отделение: ha-rgnkc@rgnkc.ru

**ОСП Российский геронтологический научно-клинический центр
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

для госпитализации в хирургическое, кардиохирургическое, ортопедическое,
урологическое, гинекологическое отделения

Перечень документов для госпитализации по программе ОМС/ВМП:

- направление на госпитализацию/консультацию ф. 057у. (давность- не более 7 дней от момента выдачи)
- выписка из медицинской карты (давность - не более 7 дней от момента выдачи)
- документ, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий) и 1 копия
- полис ОМС и 1 копия
- пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС) и 1 копия
- общий клинический анализ крови (давность не более 10 дней)
- биохимический анализ крови: глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий холестерин (давность не более 10 дней)
- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (давность не более 10 дней)
- анализ крови на антитела к ВИЧ, гепатиту С, HbsAg, анализ на сифилис (РМП /ИФА) (давность не более 3 мес.). При наличии положительного результата необходима **справка от врача-инфекциониста** о возможности прохождения планового лечения в соматическом стационаре.
- анализ на группу крови и резус-фактор, Kell-антиген с фенотипированием
- анализ крови на гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом)
- общий анализ мочи (давность не более 10 дней)
- рентгенография легких или флюорография, или КТ легких (давность не более 6 мес.);
- ЭКГ (давность не более 10 дней)
- Эхокардиография (для пациентов кардиохирургического и ортопедического отделений)
- ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия) (для пациентов кардиохирургического и ортопедического отделений)
- ультразвуковое ангиосканирование вен нижних конечностей (давность не более 1 мес.)
- ультразвуковое ангиосканирование брахиоцефальных артерий и артерий нижних конечностей (для пациентов, поступающих в кардиохирургическое отделение для лечения атеросклероза)
- ультразвуковое исследование органов малого таза (для пациентов гинекологического отделения)
- ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи, простаты (для пациентов урологического отделения)
- рентгенография оперируемого сустава (для пациентов ортопедического отделения)
- консультация терапевта
- консультация эндокринолога (при наличии у пациента сахарного диабета и других эндокринологических заболеваний)

- консультация кардиолога (по показаниям- при наличии ИБС, перенесенного инфаркта миокарда, стентирования коронарных артерий или коронарного шунтирования, аритмии, порока сердца и др.)
- документ о вакцинации против кори или анализ крови на иммуноглобулины G к возбудителю кори (для лиц моложе 55 лет)
- иные медицинские документы (выписки из стационара, консультации специалистов, результаты исследований и др.) - при наличии.

Все медицинские документы должны быть заверены печатью медицинского учреждения, выдавшего их.

При отсутствии результатов предгоспитального обследования выполнение недостающих исследований будет выполнено в РГНКЦ **на платной основе.**

Рекомендованный список вещей при госпитализации:

- Одежда для стационара (халат, пижама, спортивный костюм, сменное белье)
- Удобная обувь, тапочки с задником на нескользящей подошве
- Средства личной гигиены
- Средства мобильной связи (телефон, зарядное устройство)
- Очки, слуховой аппарат, трость, ходунки (если Вы их используете в повседневной жизни)
- Блокнот, ручка для записей
- Одноразовый бритвенный станок для подготовки к исследованиям (для пациентов кардиологического и аритмологического отделений)

Информируем Вас о том, что объемные чемоданы и сумки будут сданы в камеру хранения!

Время явки в приемное отделение на госпитализацию:

- для пациентов ортопедического, хирургического, кардиохирургического, гинекологического, урологического отделений - с 8-00 до 10-00
- для пациентов аритмологического отделения- с 9-00 до 11-00
- для пациентов терапевтического отделения - 11-00
- для пациентов неврологического отделения - 12-00
- для пациентов кардиологического отделения – 13-00

Убедительная просим Вас четко соблюдать время явки в приемное отделение во избежание длительного ожидания госпитализации.

За 4 дня до предполагаемой госпитализации необходимо подтвердить свой приезд (по телефону).

Контактные телефоны для связи по вопросам госпитализации:

8(499) 187-96-63;

8(495) 602-85-36;

8(985) 954-25-88;

8(985) 954-11-39

8 (985)-954-11-76 (только для пациентов неврологического отделения)

8(499)-187-36-06 (только для пациентов урологического и хирургического отделений)

Звонить с 9-00 до 17-00 ежедневно, кроме СУББОТЫ, ВОСКРЕСЕНЬЯ.

Электронный адрес для заочного рассмотрения вопроса госпитализации: **rgnkc@rgnkc.ru**