

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

« 04 » *декабрь* 2023 года

№ 887

*«Об утверждении информационных листов
для госпитализации пациентов (взрослых и детей)
в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России»*

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», в целях оказания качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Признать утратившим силу Приказы директора от 12.05.2023 №315, от 25.02.2021 №116.
2. Утвердить информационный лист для госпитализации взрослого населения (Приложение №1).
3. Утвердить информационный лист для госпитализации пациентов детского возраста (Приложение №2).
4. Зав. отделом госпитализации Давыдовой Т.Р. обеспечить госпитализацию пациентов в соответствии с утверждёнными информационными листами.
5. Начальнику компьютерного обеспечения своевременно разместить информационные листы на официальном сайте учреждения в соответствующем разделе.
6. Канцелярии ознакомить всех руководителей стационарных подразделений с настоящим приказом.
7. Контроль выполнения приказа оставляю за главным врачом стационара Лафишевым А.И.

Директор
д.м.н., профессор



Ф.Ф. Лосев

Согласовано:

Зам. директора по научной и клинической работе

Главный врач стационара


Зав. отделением анестезиологии-реанимации
с палатой реанимации и интенсивной терапии

Зав. отделом госпитализации


Начальник санитарно-
эпидемиологической службы, врач-эпидемиолог

 06.12.23
Т.З. Чкадуа

 А.И. Лафишев
07.12.2023

 А.С. Добродеев
06.12.2023

 Т.Р. Давыдова
06.12.2023

 А.В. Мишина
06.12.2023

КАНЦЕЛЯРИЯ

07 ДЕК 2023

11:42

**Информационный лист для пациентов взрослого возраста
(госпитализация в Клинику челюстно-лицевой хирургии ФГБУ НМИЦ
«ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)**

Плановая госпитализация осуществляется по заключению Комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по адресу: г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16, стр. 1, приёмное отделение (взрослое) Отдела госпитализации *строго в назначенную дату с 08-00 до 15-30.*

Проезд: ближайшая станция метро «Парк культуры».

1. В регистратуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России пациенту необходимо взять медицинскую карту или оформить её в случае первичного обращения.
2. Обратиться в приёмное отделение (взрослое) Отдела госпитализации – 1 этаж, каб.119.
3. **При госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:**
 - Паспорт (оригинал + КОПИЯ).
 - Полис обязательного медицинского страхования (ОМС) (оригинал+ КОПИЯ).
 - СНИЛС (оригинал+ КОПИЯ).
 - направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию (форма 057/у), если пациент госпитализируется по ОМС (оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностическое обследование и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи).
4. Результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, заключения врачей-специалистов (перечень см. ниже).
5. Предметы первой необходимости (сменная одежда, сменная обувь, предметы личной гигиены).
6. **Компрессионное белье (чулки) до верхней трети бедра (операция под общим обезболиванием).**

Перечень лабораторных, инструментальных и других видов исследований, заключений врачей-специалистов для госпитализации (операция в условиях общего обезбоживания)

(При отсутствии необходимых анализов и исследований или несоответствии их срока годности в госпитализации в назначенную дату может быть отказано. Передача несоответствующих требованиям анализов и дообследование в день госпитализации проводится на платной основе).

1. Клинический анализ крови (*действ. 14 дней*).
2. Биохимический анализ крови (*общий белок, альбумин, калий, натрий, мочевины, креатинин, холестерин, глюкоза, АСТ, АЛТ, билирубин (общий, связанный, свободный), мочевиная кислота, щелочная фосфатаза*) (*действ. 14 дней*).
3. Коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (*действ. 14 дней*).
4. Группа крови, резус-фактор, **резус-фенотип с Kell-антигеном (определение антигенов С, с, Е, е, СW, К, к)** (*бессрочно*).

5. Анализ крови на: ВИЧ, RW, Австралийский антиген (HBsAg), HCV-антиген, при выявлении положительного результата исследования предоставить консультативное заключение врача-инфекциониста (действ. 3 месяца).
6. Общий анализ мочи (действ. 14 дней).
7. Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях с заключением врача-рентгенолога и результатами исследования на пленочном или CD/DVD носителях (действ. 6 месяцев).
8. Компьютерная томография органов грудной клетки (**строго по показаниям!**) *** с заключением врача-рентгенолога с результатами на пленочном или CD/DVD носителях (действ. 3 месяца).
9. ЭКГ с заключением (действ. 1 месяц).
10. Заключение врача-терапевта об отсутствии противопоказаний для проведения оперативного вмешательства под общим обезболиванием в условиях узкопрофильного стационара (действ. 14 дней).
11. Пациентам в возрасте до 35 лет - справка о проведенной в детском возрасте 2-кратной вакцинации против кори или исследование крови на IgG антитела к вирусу кори, или оформленный медицинский отвод от вакцинации против кори по медицинским противопоказаниям (действ. 1 год).
12. Справка о санации полости рта (при госпитализации для удаления зубов или хирургической санации полости рта – не требуется).

Заключения по результатам исследований, которые необходимо предоставить при госпитализации при наличии СОПУТСТВУЮЩЕГО заболевания или состояния.

1. При возрасте пациента ≥ 55 лет или наличии гипертонической болезни в анамнезе – ультразвуковое исследование сердца (ЭХО-КГ) (действ. 3 месяца).
2. При впервые выявленной аритмии или наличии аритмий в анамнезе – суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру (Холтеровское мониторирование) (действ. 3 месяца).
3. При наличии бронхиальной астмы или общем стаже курения ≥ 20 лет – исследование на определение функции внешнего дыхания (ФВД) (действ. 3 месяца).
4. При наличии варикозного расширения вен нижних конечностей – ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей (УЗДГ вен нижних конечностей) (действ. 3 месяца).
5. При наличии сахарного диабета в анамнезе – гликированный гемоглобин (действ. 14 дней).
6. **Заключения врачей-специалистов** (врача-кардиолога, врача-аритмолога, врача-невролога, врача-гастроэнтеролога, врача-аллерголога, врача-эндокринолога, врача-флеболога и др.) – **при наличии сопутствующих заболеваний соответствующего профиля** - об отсутствии противопоказаний к проведению оперативного вмешательства под общим обезболиванием в условиях узкопрофильного стационара (действ. 1 месяц).

Перечень дополнительных исследований необходимых для госпитализации (определяется челюстно-лицевым хирургом на догоспитальном этапе).

1. Результаты микробиологического исследования (посев со слизистых оболочек полости рта и носа) на определение микрофлоры и её чувствительность к антибиотикам (действ. 12 дней).
2. При наличии у пациента хронического очага инфекции с наличием отделяемого результаты микробиологического исследования отделяемого на определение микрофлоры и её чувствительности к антибиотикам (действ. 12 дней).

!!! Уважаемые пациенты! Результаты анализов (копии, сканы) вам необходимо прислать на адрес электронной почты 111@cniis.ru за 7 дней до госпитализации для выявления наличия/отсутствия противопоказаний к госпитализации. При не предоставлении результатов анализов вам может быть отказано в госпитализации в назначенную дату при выявлении противопоказаний в приемном отделении. В теме письма необходимо указать ФИО пациента, ФИО лечащего врача (или консультанта), отделение в которое госпитализируетесь.

Все результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, заключений врачей специалистов должны быть оформлены на бланках медицинской организации, заполнены разборчиво, заверены печатью медицинской организации.

По вопросам к перечню анализов и исследований перед госпитализацией обращаться с 13 до 16 часов к сотрудникам приемного отделения Отдела госпитализации (врач, медсестра) по тел. 8(499) 246-29-59.

По вопросам даты госпитализации, её изменения, отказа или невозможности госпитализации в назначенный день обращаться к сотрудникам отдела госпитализации: г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16, стр.1, 2 этаж, каб.234, тел. 8(499) 245-19-10 с 9 до 17 часов, (e-mail: vmp@cniis.ru).

При отказе от госпитализации в назначенную дату без уважительной причины пациент переносится в конец очереди ожидания госпитализации.

***** ПОКАЗАНИЯ к проведению компьютерной томографии органов грудной клетки:**

1. Перенесенная в течение последнего года пневмония/бронхит.
2. Наличие изменений на рентгенограмме органов грудной клетки.
3. Наличие в анамнезе бронхо-лёгочной и/или кардиальной патологии.
4. Наличие в анамнезе оперативных вмешательств или травм грудной клетки.
5. Операция с применением хрящевых реберных аутооттрансплантатов.

Согласовано:


Зам. директора по научной и клинической работе


Главный врач стационара


Зав. отделением анестезиологии-реанимации
с палатой реанимации и интенсивной терапии

Зав. отделом госпитализации

Начальник санитарно-
эпидемиологической службы, врач-эпидемиолог

06.12.23
 Т.З. Чкадуа

 А.И. Лафишев
07.12.2023

 А.С. Добродеев
06.12.2023

 Т.Р. Давыдова
06.12.2023

 А.В. Мишина
06.12.2023

**Информационный лист для пациентов детского возраста (0-17 лет включительно)
(госпитализация в Клинику челюстно-лицевой хирургии
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)**

Плановая госпитализация осуществляется по заключению Комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по адресу: г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16, стр. 5, приёмное отделение (детское) Отдела госпитализации **строго в назначенную дату с 8-00 до 12-00.**

Проезд: ближайшая станция метро «Парк культуры».

1. В регистратуре ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России пациенту необходимо взять медицинскую карту или оформить её в случае первичного обращения.
2. Обратиться в приёмное отделение (детское) Отдела госпитализации – 1 этаж, каб.1007.

3. При госпитализации ребенка при себе необходимо иметь:

- Паспорт одного из родителей (законного представителя) или доверенного лица при наличии нотариально заверенной доверенности (оригинал+КОПИЯ).
 - Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (по достижении 14-летнего возраста) (оригинал+КОПИЯ).
 - Полис обязательного медицинского страхования (ОМС) (оригинал+КОПИЯ).
 - СНИЛС ребенка и одного из родителей (оригинал+ КОПИЯ).
 - Направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию (форма 057/у), если пациент госпитализируется по ОМС (оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностическое обследование и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи).
4. Результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, заключения врачей-специалистов (перечень см. ниже).
 5. Предметы первой необходимости (сменная одежда, сменная обувь, предметы личной гигиены).

Перечень лабораторных, инструментальных и других видов исследований (с заключением), заключений врачей-специалистов для госпитализации (операция под общим обезболиванием)

(При отсутствии результатов необходимых анализов и исследований или несоответствии их срока годности в госпитализации может быть отказано. Передача несоответствующих требованиям анализов и дообследование в день госпитализации проводится на платной основе).

1. Клинический анализ крови с указанием количества тромбоцитов, времени кровотечения и свертываемости крови (*действ. 14 дней*).
2. Биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, калий, натрий, мочевины, креатинин, холестерин, глюкоза, АСТ, АЛТ, билирубин (общий, связанный, свободный), мочевины, щелочная фосфатаза) (*действ. 14 дней*).
3. Коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген) (*действ. 14 дней*).

4. Группа крови, резус-фактор, **резус-фенотип с Kell-антигеном (определение антигенов С, с, Е, е, СW, К, к)** (бессрочно).
5. Анализ крови на: ВИЧ, RW, Австралийский антиген (HBsAg), HCV-антиген, при выявлении положительного результата исследования предоставить консультативное заключение врача-инфекциониста (действ. 6 месяцев).
6. Общий анализ мочи (действ. 14 дней).
7. Рентгенография органов грудной клетки с заключением врача-рентгенолога и результатами исследования на пленочном или CD/DVD носителе (действ. 6 месяцев).
8. Анализ кала на я/глист (действ. 1 месяц).
9. Соскоб на энтеробиоз (действ. 1 месяц).
10. Анализ на кишечные (дизентерия, сальмонеллез) инфекции детям до 2-х лет (действ. 1 месяц).
11. Посев со слизистых оболочек полости рта и носа на микрофлору и её чувствительность к антибиотикам (действ. 12 дней).
12. При наличии у пациента хронического очага инфекции с наличием отделяемого - результаты микробиологического исследования отделяемого на определение микрофлоры и её чувствительность к антибиотикам (действ. 12 дней).
13. ЭКГ с заключением (действ. 1 месяц).
14. Ультразвуковое исследование сердца (ЭХО-КГ) (действ. 1 месяц).
15. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости и почек (для детей с любой врожденной патологией) (действ. 1 месяц).
16. Выписки о проведенном ранее лечении и результаты обследований (рентген, КТ, МРТ и др.).
17. Справка об эпидемиологическом окружении по месту жительства (действ. 3 дня).
18. Справка об эпидемиологическом окружении по детскому учреждению (д/сад, школа, колледж, институт) (действ. 3 дня).
19. Справка о санации полости рта (детям после достижения возраста 1 года) (действ. 1 мес.).
20. Выписка от врача-педиатра о состоянии здоровья ребенка **с указанием перенесенных и сопутствующих заболеваний** (действ. 1 мес.).
21. При наличии **сопутствующих заболеваний в обязательном порядке** предоставить консультативные заключения врачей-специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению оперативного вмешательства в условиях общего обезболивания (действ. 1 мес.).
22. Полный сертификат о вакцинации ребенка с указанием вакцинации против кори (вакцинация в возрасте 1 года, ревакцинация в возрасте 6-ти лет) или документ о наличии противопоказаний для проведения вакцинации/перенесенном заболевании.

Все результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, заключения врачей специалистов должны быть оформлены на бланках медицинской организации, заполнены разборчиво, заверены печатью медицинской организации.

На момент госпитализации ребенок должен быть здоров. Полость рта санирована.

После перенесенного заболевания должно пройти не менее 1 месяца, после прививки – не менее 1 месяца, а после прививки против полиомиелита живой вакциной (перорально) – строго 2 месяца.

По вопросам переноса даты госпитализации или в случае отказа от лечения обращаться в Отдел госпитализации, тел. 8(499)245-01-90, e-mail: ymp@cniis.ru.
Специалисты: Васильченко Лариса Александровна, Валежанина Наталья Владимировна.

По вопросам переноса даты госпитализации и к перечню анализов, исследований и заключений обращаться в приёмное отделение (детское) Отдела госпитализации (1 этаж, каб.1007), тел. 8(499)-255-31-99 (с 13 до 16 часов).

При отказе от госпитализации в назначенную дату без уважительной причины пациент переносится в конец очереди ожидания госпитализации.

!!! Уважаемые родители (законные представители)! Результаты анализов (копии, сканы) вам необходимо прислать на адрес электронной почты det111@cniis.ru за 7 дней до госпитализации для выявления наличия/отсутствия противопоказаний к госпитализации. При не предоставлении результатов анализов вам может быть отказано в госпитализации в назначенную дату при выявлении противопоказаний в приемном отделении. В теме письма необходимо указать ФИО ребенка, возраст (полных лет), ФИО лечащего врача (или консультанта), отделение, в которое госпитализируется ребёнок.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

В соответствии с ч.3 ст.51, а также п.4 ч.3 ст.80 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» одному из родителей (иному члену семьи или иному законному представителю) предоставлено право на бесплатное совместное нахождение с ребёнком при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения в следующих случаях:

- до достижения ребёнком возраста четырёх лет;
- с ребёнком старше 4х лет – при наличии медицинских показаний, подтвержденных документально (в том числе, на основании проведенной по месту жительства медико-социальной экспертизы).

Во всех остальных случаях совместное пребывание в стационаре осуществляется **согласно утверждённому преискуранту** ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком выдается в соответствии с приказом Минздрава от 23.11.2021 № 1089н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа».

Согласовано:

Зам. директора по научной и клинической работе

Главный врач стационара

Зав. отделением анестезиологии-реанимации
с палатой реанимации и интенсивной терапии

Зав. отделом госпитализации

Начальник санитарно-
эпидемиологической службы, врач-эпидемиолог

06.12.23



Т.З. Чкадуа



А.И. Лафишев

07.12.2023



А.С. Добродеев

06.12.2023



Т.Р. Давыдова

06.12.2023



А.В. Мишина

06.12.2023