

		ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»		Код документа ПОР-ПР-001
ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ				
Страница 1 от 9	Редакция	Дата утверждения		
	2	17.02.2025		
			Утверждаю И.о. главного врача А.А. Попов	

I. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ПРИ СЕБЕ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:

- ЭЛЕКТРОННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ, Ф057/У,
- ПАСПОРТ (ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ),
- СНИЛС,
- ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ,
- УДОБНУЮ СМЕННУЮ ОДЕЖДУ,
- УДОБНУЮ ОБУВЬ С ФИКСИРОВАННЫМ ЗАДНИКОМ (ПЯТКОЙ) НА НЕСКОЛЬЗАЩЕЙ ПОДОШВЕ,
- ПРЕДМЕТЫ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ.

II. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ:

Кардиологические отделения: по направлению врача-кардиолога

- чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) - коронароангиография (КАГ), стентирование коронарных артерий, баллонная ангиопластика (БАП);
- электроимпульсная терапия (ЭИТ);

3 терапевтическое (гастроэнтерологическое) отделение:

- инвазивные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта, в том числе под внутривенной анестезией (колоноскопия, биопсия печени);
- компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием;
- воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) для подбора терапии.

Нефрологическое отделение:

- введение в заместительную почечную терапию;
- проведение пульс-терапии глюкокортикостероидами, цитостатиками;
- биопсия почек;
- ангиография и/или стентирование почечных артерий

2 терапевтическое (пульмонологическое) отделение:

- дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Редакция 2
		Страница 2 от 9

6 терапевтическое (эндокринологическое) отделение:

- сахарный диабет (для коррекции инсулинотерапии; для инициации помповой инсулинотерапии; инициация терапии антиконвульсантами при болевой форме диабетической периферической нейропатии; лечения и подготовки к оперативному вмешательству пациентов с неудовлетворительным контролем гликемии);
- заболевания щитовидной железы (тиреотоксикоз различной этиологии, тяжёлый гипотиреоз, для подготовки к оперативному вмешательству при заболеваниях щитовидной железы; проведение пульс-терапии при развитии эндокринной офтальмопатии);
- уточнение диагноза и лечения заболеваний паращитовидных желёз (гипер- и гипопаратиреоз);
- заболевания надпочечников (нарушения функции различных отделов надпочечников, обследование при образованиях надпочечников и определение тактики ведения);
- заболевания гипофиза (различные нарушения функции гипофиза, образования гипофиза, в том числе обследование и подготовка перед оперативным вмешательством);
- проведение дифференциальной диагностики при подозрении на заболевания эндокринной системы, в том числе проведение клинико-функциональных проб, и подбора адекватной терапии.

Терапевтические отделения:

- обследование маломобильных пациентов перед оперативным лечением.

Неврологические отделения:

- миастения, декомпенсация;
- рассеянный склероз, ухудшение;
- остеохондроз, стойкий болевой синдром;
- дебют или первичная диагностика нейродегенеративных заболеваний (при невозможности обследования в амбулаторных условиях);
- ботулинотерапия;
- ангиография церебральных артерий.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:

Наличие острых инфекционных, в том числе простудных заболеваний.

III. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ:

Противопоказания для проведения плановой операции:

- Наличие менструаций,
- Наличие острых инфекционных, в том числе простудных заболеваний

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Редакция 2
		Страница 3 от 9

При поступлении с собой иметь: футболку (сорочку); компрессионные изделия для профилактики венозных тромбоэмболических осложнений – трикотаж - предпочтительнее (противоэмболические чулки для операции, размер подбирается индивидуально) или 2 эластичных бинта (высокой или средней степени растяжимости) длина 3,5-5 м, ширина 8-10 см

для 4 хирургического (нейрохирургического) отделения - пояснично-крестцовый корсет

При выявлении у пациента с пупочной грыжей дополнительно желчнокаменной болезни – необходима **перезапись по телефону: 8 (8182) 632-789 с 10:00 до 13:00**

Перечень необходимого обследования:

Список анализов для малоинвазивной хирургии:

- общий анализ мочи – **срок годности 10 дней;**
- общий анализ крови (+ тромбоциты) – **10 дней;**
- кровь на сахар (уровень гликемии менее 10 ммоль/л) – **10 дней;**
- коагулограмма: фибриноген, АЧТВ, протромбиновое время, МНО – **10 дней;**
- RW (реакция микропреципитации), ВИЧ, HBsAg, HCV – **(3 месяца);**
- флюорография (ФОГ) – **давность не более 1 года;**
- электрокардиограмма (ЭКГ) с описанием – **давность не более 1 месяца;**
- заключение терапевта – **14 дней**
- заключение профильного специалиста при наличии хронической сопутствующей патологии – **давность не более 14 дней;**

Список анализов для проведения вмешательств с применением анестезиологического пособия (под наркозом):

- общий анализ мочи – **срок годности 10 дней;**
- общий анализ крови (+ тромбоциты) – **10 дней;**
- кровь на сахар (уровень гликемии менее 10 ммоль/л) – **10 дней**
- биохимические показатели крови: общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, Са, Na, К, АСТ, АЛТ, амилаза – **10 дней;**
- коагулограмма: фибриноген, АЧТВ, протромбиновое время, МНО – **10 дней;**
- группа крови, Rh-фактор, hr'(c) – **10 дней;**
- RW (реакция микропреципитации), ВИЧ, HBsAg, HCV – **(3 месяца);**
- флюорография (ФОГ) – **давность не более 1 года;**
- электрокардиограмма (ЭКГ) с описанием – **давность не более 1 месяца;**
- заключение терапевта (диагноз) об отсутствии противопоказаний к плановой операции под общим обезболиванием;
- заключение гинеколога для женщин;

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001 Редакция 2
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Страница 4 от 9

- заключение профильного специалиста при наличии хронической сопутствующей патологии — **давность не более 14 дней;**
- ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия), УЗИ желчевыводящей системы, поджелудочной железы, почек – **не более 1 мес;**
- санация полости рта – **давность не более 3 месяцев;**
- мазок на коронавирусную инфекцию – **48 часов** (экспресс-тест – срок годности согласно инструкции).

Дополнительно по показаниям:

- агрегация тромбоцитов к АД, АДФ, ристомину, длительность кровотечения при тромбоцитопатиях, при приеме дезагрегантов у пациентов высокого тромботического и геморрагического риска
- ЭХО-КС (при патологии сердца, ТЭЛА в анамнезе) – **давность не более 6 месяцев;**
- УЗДГ БЦА (при церебральном атеросклерозе, перенесенном ОНМК) – **давность не более 6 месяцев;**
- УЗИ вен нижних конечностей (при высоком риске тромбозомболических осложнений: 3 и выше баллов по шкале Каприни) – **не более 3 месяцев;**
- спирография + проба с вентолином (при наличии бронхиальной астмы, ХОБЛ, ХСН, при операциях по поводу вентральных грыж, диафрагмы прямых мышц живота - с бинтованием) – **давность не более 3 месяцев;**
- при гигантских вентральных грыжах – спиральная компьютерная томография (СКТ) органов брюшной полости (+диск) – **давность 6 месяцев.**

2 хирургическое отделение:

- при эпителиальном копчиковом ходе (ЭКХ): рентгенография копчика и ректороманоскопия (RRS) - **не более 3 месяцев;**
- при геморрое - ректороманоскопия (RRS) и ирригоскопия и/или тотальная колоноскопия – **давность не более 6 месяцев;**
- при парапроктите - магнитно-резонансная томография (МРТ) малого таза давностью **не более 3 месяцев;**
- для полипэктомии - колоноскопия с результатами биопсии – **давность не более 3 месяцев.**

Аритмология (ОХЛНРС) – для изоляции устьев легочных вен, радиочастотной абляции, имплантации электрокардиостимулятора (ЭКС) по направлению кардиолога:

- холтеровское мониторирование ЭКГ – **не более 6 месяцев.**
- чреспищеводное ЭХО КГ – **срок годности не более 10 дней** – обязательно для изоляции устьев легочных вен.

Гинекологическое отделение:

- мазок на микроскопию влагалищного содержимого;

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Редакция 2
		Страница 5 от 9

- маммография или УЗИ молочных желез – давность не более 1 года;
- ректороманоскопия – 3 месяца;
- УЗИ органов малого таза – 2 месяца;
- кольпоскопия (исследование выполняется при патологии тела и шейки матки), цитограмма с шейки матки.

Нейрохирургическое отделение:

- заключение МРТ, КТ (копии)
- При операции на пояснично-крестцовом отделе позвоночника иметь при себе пояснично-крестцовый корсет

6 хирургическое отделение (сосудистой хирургии):

- Заключение ангиографии (копии) и запись исследования на диске
- Эхо - КС

5 хирургическое отделение (кардиохирургическое)

Коронарография (КАГ записать на CD при выполненном исследовании в др. ЛПУ)	6 мес
Эхокардиография (с указанием всех объемных, размерных и скоростных показателей)	3 мес
Рентгенография органов грудной клетки (прямая проекция)	6 мес
Фиброгастродуоденоскопия	3 мес
УЗДГ артерий шеи	6 мес
УЗДГ артерий нижних конечностей	6 мес
Спирография	3 мес
УЗИ органов брюшной полости, почек, надпочечников	6 мес
Заключение стоматолога о санации полости рта	3 мес
Для женщин – заключение гинеколога	3 мес
<u>Дополнительное обследование при наличии сопутствующей патологии</u>	
24-часовое мониторирование ЭКГ по Холтеру	3 мес
Данные нагрузочных тестов (ВЭМ, тредмил-тест)	3 мес
УЗИ почечных артерий	6 мес
КТ / МРТ головного мозга после перенесенного инсульта	6 мес
Чреспищеводная ЭхоКГ при аритмиях, требующих хирургического лечения	3 мес
МСКТ аортография, пульмонография	

Травматологическое отделение

По показаниям:

- Рентгенография в 2 или 3 стандартных проекциях при переломах костей, при вывихах в суставах - давностью не более 3 месяцев ;

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Редакция 2
		Страница 6 от 9

- Рентгенография (плантограммы) с нагрузкой в 2 стандартных проекциях при костной патологии стоп давностью не более 3 месяцев ;
- УЗИ-исследование при повреждении мягких тканей давностью не более 3 месяцев;
- КТ-исследование при внутрисуставных повреждениях крупных суставов, при подозрении на формирование ложного сустава давностью не более 6 месяцев;
- МРТ-исследование при внутрисуставных повреждениях мягких тканей крупных суставов (перед проведением артроскопических исследований) давностью не более 6 месяцев;
- УЗИ артерий и/или вен при наличии сосудистой патологии;
- Консультация врача сосудистого хирурга при наличии сосудистой патологии.

Урологическое отделение

Для операции ТУР простаты, ТУР шейки мочевого пузыря, HOLEP, аденомэктомия, эмболизация простатических артерий, BOYT):

- моча на посев и чувствительность к антибиотикам – срок годности 10 дней;
- ПСА – срок годности 3 мес.;
- УЗИ почек, мочевого пузыря, определение объема остаточной мочи, ТРУЗИ простаты – срок годности 3 мес.;
- урофлоуметрия – срок годности 3 мес. (не требуется при наличии эпицистостомы).

Обследование урологического пациента для проведения вмешательств под наркозом:

- моча на посев – срок годности 10 дней;
- УЗИ почек, мочевого пузыря, определение объема остаточной мочи, простаты по показаниям – срок годности 3 мес.;
- диск СКТ или обзорная урография МВС - по показаниям;
- обследование перед поступлением на Fusion биопсию простаты, моча на посев и чувствительность к антибиотикам – срок годности 10 дней;
- ПСА – срок годности 3 мес.;
- диск и заключение с описанием по PIRADS MPT малого таза с контрастированием – срок годности 3 мес.;
- за 2 дня до поступления в стационар начать прием таблетированных антибиотиков (цефиксим, ципрофлоксацин, левофлоксацин на выбор или согласно чувствительности)

Обследование перед поступлением на биопсию простаты

- ПСА – срок годности 3 мес.;

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Редакция 2 Страница 7 от 9

- ТРУЗИ простаты или МРТ малого таза – срок годности 3 мес.;
- с собой иметь гель Катеджель;
- за 2 дня до поступления в стационар начать прием таблетированных антибиотиков (цефиксим, ципрофлоксацин, левофлоксацин на выбор или согласно чувствительности).

IV. МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ:

В большинстве хирургических ситуаций (особенно в кардио- и сосудистой хирургии) антиагрегантную терапию ацетилсалициловой кислотой (АСК) рекомендуется продолжить.

ДО ОПЕРАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОТМЕНЕН ПРИЕМ СЛЕДУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ:

ЗА 5 ДНЕЙ

- **метформин** (глюкофаж или аналоги);
- **варфарин** с переходом на нефракционированный гепарин или низкомолекулярный гепарин в профилактической дозировке (Доза НМГ определяется в зависимости от показаний для терапии варфарином);
- **клопидогрел и тикагрелор;**
- **ацетилсалициловая кислота (и аналоги)** – у пациентов с высоким риском кровотечений (нейрохирургия и простатэктомия).

ЗА 7 ДНЕЙ

- **прасугрел** должен быть отменен за 7 дней до операции.

ЗА 48-96 ЧАСОВ (в зависимости от функции почек и геморрагического риска в соответствии с инструкцией)

- **дабигатран**

ЗА 24 -48 ЧАСОВ

- **ривароксабан**
- **апиксабан**

При поступлении в отделение аритмологии (ОХЛНРС) отмена подобранной антитромботической терапии не требуется, при приеме варфарина целевое МНО должно быть в диапазоне 2-3.

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Редакция 2 Страница 8 от 9

V. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ (ОМР №1, ОМР №2, ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР. УЛ. ГАЙДАРА, 3):

При поступлении необходимо иметь:

- направление формы № 057/у с указанием оценки шкалы реабилитационного потенциала (ШРМ);
- результаты ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови (клинический минимум) – давность не более 1 месяца;
- ЭКГ – давность не более 1 месяца;
- ФОГ – давность не более 1 года;
- медицинская документация с предыдущего этапа лечения/реабилитации (копия выписки из стационара, выписка из амбулаторной карты).

Противопоказания для госпитализации в реабилитационные отделения:

- низкий реабилитационный потенциал;
- отсутствие мотивации.

Часы приема на плановую госпитализацию в отделения реабилитации (ул. Гайдара,3):

- с 10.00 до 12.30
- Запись на лечение в дневной стационар по профилю реабилитация по тел. 20-56-13

VI. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Анализы, которые не делаются в условиях поликлиники можно пройти на базе Центра платных медицинских услуг «ДОВЕРИЕ»
тел. 8 (8182) 632–701; тел. 8(8182) 632–811

В случае переноса даты или отказа от операции, просьба заранее сообщить в отдел организации медицинской помощи по телефону 8 (8182) 632-967.

Благодарим за понимание!

	ГБУЗ Архангельской области «Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич»	Код документа ПОР-ПР-001
	ПОРЯДОК ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	Редакция 2
		Страница 9 от 9

**VII. ЧАСЫ ПРИЕМА НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
В ПРИЕМНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ГБУЗ
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «ПЕРВАЯ ГКБ ИМ. Е.Е.ВОЛОСЕВИЧ»**

Время госпитализации	Отделение для госпитализации
09:00 - 10:30	урологическое, 3 хирургическое, травматологическое
10:30 - 11:30	отделение сосудистой хирургии (6 хирургическое), кардиохирургия (5 хирургическое), нейрохирургия (4 хирургическое), пациенты для проведения КАГ, ЦАГ
11:30 - 12:30	7 хирургическое, 2 хирургическое, аритмология (ОХЛНРС)
12:30 - 15:00	терапевтические, кардиологические, нефрологическое
14:00 - 15:00	неврологическое

Часы ЗАПИСИ на плановые операции

- **в урологическое отделение:** с понедельника по четверг в 13:00
- **в хирургическое отделение:** понедельник, четверг с 12:00 до 14:00, пятница с 12:00 до 13:00
- **в травматологическое отделение:** четверг с 12:00 до 14:00
- **в гинекологическое отделение:** ежедневно с 13:00 до 14:30