

**Администрация Университетской клиники оставляет за собой право в ОТКАЗЕ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ при невыполнении требований настоящего ПЕРЕЧНЯ.**

**ПЕРЕЧЕНЬ документов и обследований, необходимых для госпитализации ВЗРОСЛЫХ на ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ в Университетскую клинику федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)**



! Видеоинструкцию по подготовке к госпитализации можно посмотреть на сайте Университетской клиники <https://pimunn-clinika.ru/patients/gospitalizatsiya/otdel-po-gospitalizatsii/>; ВКонтакте на странице Университетской клиники, а также по прилагаемому QR-коду

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ) \_\_\_\_\_

Вы приглашаетесь на госпитализацию в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ час в \_\_\_\_\_ по адресу: г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1.

**При госпитализации необходимо иметь при себе:**

1. Перечень Университетской клиники.
2. Паспорт - ОРИГИНАЛ.
3. Документ о регистрации по месту временного пребывания (при наличии – **ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДЪЯВИТЬ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ**).
4. Для военнослужащих – военное удостоверение.
5. Для иностранных граждан: а) документ, удостоверяющий личность, иностранного гражданина б) виза или вид на жительство или разрешение на временное проживание, в) миграционная карта (при наличии).
6. Страховой полис обязательного медицинского страхования (нового образца) - ОРИГИНАЛ.
7. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) - ОРИГИНАЛ.
8. Справку об инвалидности (при наличии).
9. При госпитализации пациента для оказания ВМП по 2 разделу Программы госгарантий **ОБЯЗАТЕЛЬНО** оформить в Минздраве региона по месту регистрации пациента Талон на оказание ВМП в системе ВМП ЕГИСЗ (кроме пациентов из Нижегородской области).
10. **Оригинал направления на госпитализацию (ф.057/у)** - оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках программы ОМС (давностью не более 1 мес.), заверенный в установленном порядке. Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в ф. 057/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.
11. **Оригинал подробной выписки из медицинской карты (ф.№027/у)** - оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках программы ОМС (давностью не более 1 мес.), заверенный в установленном порядке. Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в ф. 027/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.
12. При наличии: номер электронного листка нетрудоспособности или оригинал листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности или справки учащегося.
13. **Заключение врачей-специалистов** – полный осмотр, диагноз и рекомендации (давностью не более 1 мес.):

Врач-специалист	Заключение действительно	Категория пациентов
Терапевт	1 месяц	Все
Гинеколог	1 месяц	Все женщины
Инфекционист	1 месяц	При наличии гепатита В, С, ВИЧ, гельминтозах
Дерматовенеролог	1 месяц	При положительном результате RW, при наличии высыпаний на коже, кожных заболеваниях
Фтизиатр	1 месяц	При наличии туберкулеза в анамнезе, саркоидоза легких
Аритмолог	1 месяц	Все пациентам с установленным электрокардиостимулятором необходимо иметь заключение от аритмолога о проверке работоспособности кардиостимулятора давностью не более месяца
Кардиолог	1 месяц	При наличии в анамнезе ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда, нарушений ритма и проводимости, стентирования коронарных артерий, слабости синусового узла, устойчивой брадикардии (частоте пульса менее 60 уд. в мин.), больным с нервно-мышечными заболеваниями
Эндокринолог	1 месяц	При эндокринных заболеваниях, заболеваниях щитовидной железы, сахарном диабете
Психиатр	1 месяц	При наличии психических заболеваний в анамнезе, диспансерного учета
Сосудистый хирург	1 месяц	При диагнозе тромбоза вен нижних и верхних конечностей (тромбоз вен является противопоказанием для планового оперативного вмешательства!), посттромбофлебитического синдрома, расширении восходящего отдела аорты более 40 мм, гемодинамически значимого атеросклероза артерий нижних и верхних конечностей, выраженных/критических стенозах сердечных клапанов, недостаточности сердечных клапанов 3 степени и более, аневризмах/расширении аорты на любом уровне
Невролог	1 месяц	Перенесенный инсульт (плановая операция выполняется не ранее чем через 9 месяцев после перенесенного инсульта), рассеянный склероз, нервно-

		мышечные заболевания, миастении
Гематолог	1 месяц	При гематологических заболеваниях (хронический лейкоз, миеломная болезнь, антифосфолипидный синдром, тромбофилия, нарушения свертывающей системы крови, низкое число тромбоцитов)
Онколог и заключение онкологической комиссии онкологического диспансера		При выполнении оперативного вмешательства по поводу онкологического заболевания
Соответствующие врачи-специалисты (офтальмолог, ревматолог и др.)	1 месяц	При наличии прочих сопутствующих заболеваний

#### 14. Лабораторные исследования и обследования:

№	Наименование обследования	Срок действия	Комментарии
1	Общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов	14 дней	Всем
2	Коагулограмма (фибриноген, протромбиновое время, АЧТВ, тромбиновое время, МНО)	1 месяц	Всем
3	Биохимический анализ крови (АЛАТ, АСАТ, общий билирубин, прямой билирубин, глюкоза крови, общий белок, креатинин, мочевины, калий, натрий, СРБ)	1 месяц	Всем
4	Гликированный гемоглобин (HbA1c)	1 месяц	Всем пациентам с сахарным диабетом
5	Гормоны щитовидной железы (ТТГ и свободный Т4)	2 месяца	Всем пациентам с заболеваниями щитовидной железы
6	Липидный спектр (ЛПНП, ЛПВП, триглицериды, холестерин)	1 месяц	Пациентам с диагнозом ишемическая болезнь сердца, перенесенный инфаркт миокарда
7	Анализ крови ИФА методом на гепатит В (HbSAg) и гепатит С (HCV)	1 месяц	Всем
8	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всем
9	Анализ крови на ВИЧ-инфекцию (одновременное определение антител к ВИЧ 1,2 и антигена р24)	1 месяц	Всем (на основании п.п. 618-619 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)
10	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
11	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
12	Результаты 3-х кратной пункции сустава с посевом на микрофлору и чувствительностью к антибиотикам	1 месяц	При проведении повторного эндопротезирования после нагноения
13	Электрокардиограмму (ЭКГ) – предоставляется лента ЭКГ с расшифровкой и заключением	1 месяц	Всем
14	Флюорографическое обследование органов грудной клетки с заключением	12 месяцев	Всем
15	Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС): протокол исследования с заключением	1 месяц	Пациентам при операциях эндопротезирования суставов нижней конечности (тазобедренного, коленного, голеностопного), операции на позвоночнике, остеосинтезе костей таза, тройной остеотомии таза, пластика дефектов костей черепа. ФГДС НЕ проводят перед операциями на верхней конечности, артроскопии коленного сустава, пластике связок коленного сустава, операциях РЧА (радиочастотной абляции), нуклеопластики, лечебных блокадах позвоночника, объемных образованиях головного мозга, травме шейного отдела позвоночника
16	Ультразвуковое исследование (УЗДГ) вен нижних конечностей: протокол исследования с заключением	14 дней	Пациентам при эндопротезировании суставов нижней конечности, операции на костях таза, бедра, голени, головном мозге, позвоночнике (кроме малотравматичных вмешательств на позвоночнике: радиочастотной абляции, нуклеопластики и лечебных блокадах). В случае перевода пациента из стационара другого лечебного учреждения с травмой в анамнезе и у «не ходячих» пациентов (пациенты на каталках) – УЗДГ давностью не более 3-х дней. При наличии отклонений от нормы может потребоваться повторное выполнение УЗИ вен нижних конечностей в приемном отделении за счет средств пациента.
17	Ультразвуковое исследование (УЗДГ) артерий нижних конечностей: протокол исследования с заключением (в т.ч. должны быть осмотрены брюшная аорта и подвздошные артерии)	1 месяц	Пациентам при эндопротезировании суставов нижней конечности, операции на костях таза, бедра, голени, позвоночнике, больным сахарным диабетом.
18	Ультразвуковое исследование (УЗДГ) артерий и вен верхней конечности: протокол исследования с заключением	1 месяц	Пациентам при эндопротезировании плечевого сустава, при переломах и опухолях плечевой кости
19	Эхокардиографию (УЗИ сердца): протокол исследования с заключением	2 месяца	Всем пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточность, пациентам с желудочковой экстрасистолией, всем пациентам в возрасте 65 лет и старше

20	Результаты суточного мониторинга ЭКГ (протокол исследования – все страницы с заключением)	3 месяца	Пациентам с ишемической болезнью сердца, при перенесенном инфаркте миокарда, стентировании и шунтировании коронарных артерий, нарушениях сердечного ритма - желудочковой экстрасистолии, мерцательной аритмии, атриовентрикулярной блокаде, установленном электрокардиостимуляторе
21	Ультразвуковое исследование (УЗДГ) брахиоцефальных артерий	4 месяца	При перенесенном инсульте, после оперативных вмешательств на сонных артериях, больным сахарным диабетом
22	Рентгенограммы, МРТ, КТ (имеющиеся)		При операциях на костях, суставах, головном мозге, позвоночнике.
23	УЗИ молочных желез	3 месяца	Женщинам до 40 лет при операциях на молочных железах
24	Маммография	1 год	Женщинам старше 40 лет при операциях на молочных железах

## **СПИСОК ДОКУМЕНТОВ, АНАЛИЗОВ, ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УХАЖИВАЮЩЕГО:**

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Категория пациентов
1	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	<b>Всем поступающим по уходу</b> (п.2006 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.02.2021 г. №4 «Об утверждении СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)

### **ВАЖНО!!!**

Все анализы и заключения должны быть в наличии при поступлении на госпитализацию, не просрочены и оформлены на отдельных бланках, заверены подписями и печатью лечебного учреждения.

**Госпитализация возможна при отсутствии:** выраженных изменений в вышеперечисленных результатах обследований; отсутствии острых и (или) обострений сопутствующих заболеваний; не раньше, чем через 1 месяц с момента проведения профилактических прививок; для женщин – при отсутствии менструации на момент госпитализации; при индексе массы тела (ИМТ) не более 40 (ИМТ=вес (кг)/рост(м) x рост(м)).

### **Противопоказаниями для госпитализации на плановое оперативное лечение являются:**

- Язвенные и эрозивные поражения желудочно-кишечного тракта.
- Анемия (гемоглобин **менее 110 г/л**), тромбоцитопения (тромбоциты **менее 100x10<sup>9</sup>/л**) – для пациентов при эндопротезировании коленного и тазобедренного суставов, операциях на костях таза, бедра, голени, позвоночнике.
- Повышение показателей АсАТ, АлАТ **более чем в 2,5 раза**, общего билирубина – **более чем в 1,5 раза** выше нормы.
- Наличие гнойных и воспалительных заболеваний кожи (пролежни, свищевая форма остеомиелита, рожистое воспаление давностью менее 1 года, язвенные поражения кожи нижних конечностей и т.д.).
- Повышение температуры тела на момент поступления (**более 37°С**).
- Недавно перенесенный тромбоз глубоких вен нижних конечностей, тромбоэмболия легочной артерии (рекомендуемый промежуток до планового оперативного вмешательства – **6 мес.**).
- Заболевания сердечно-сосудистой системы:
  - неконтролируемая артериальная гипертензия (уровень АД **более 160/100 мм рт.ст.**);
  - перенесенный **в течение последних 12 месяцев** инфаркт миокарда, стентирование коронарных артерий в течение последних 12 месяцев;
  - острый коронарный синдром, **прогрессирующая стенокардия, перенесённые менее 6 мес. назад**;
  - выраженные нарушения ритма и проводимости (частая экстрасистолия, бради- и тахисистолическая форма мерцательной аритмии, атриовентрикулярная блокада II-III степени, слабость синусового узла, пароксизм фибрилляции предсердий);
  - критический стеноз аортального клапана, недостаточность клапанов сердца III-IV степени;
  - впервые диагностированная хроническая сердечная недостаточность (плановое оперативное вмешательство откладывается на срок не менее 3 месяцев с момента начала терапии ХСН для возможности подбора максимальной эффективной дозы препаратов);
  - аритмии, опасные для жизни (атриовентрикулярная блокада 2-й степени типа Мобитц II, полная АВ-блокада, хроническая бифасцикулярная блокада; синдром слабости синусового узла). В этих случаях операция должна быть выполнена в стационаре с наличием специализированной кардиологической и кардиохирургической помощи;
  - атриовентрикулярная блокада 3 степени или длительная атриовентрикулярная блокада 2 степени любого анатомического уровня с симптомами сердечной недостаточности или периодами асистолии более 3 с (необходима постановка электрокардиостимулятора);
  - Хроническая сердечная недостаточность IV ФК (функционального класса) по NYHA.
- Заболевания центральной нервной системы: перенесенный в течение последних 9 месяцев ишемический или геморрагический инсульт.
- Декомпенсированный сахарный диабет 1 или 2 типа, показатели глюкозы крови в течение дня более 10 ммоль/л или показатели гликированного гемоглобина более 8%, наличие глюкозы и/или ацетона в моче.
- Острое респираторное заболевание, перенесенная пневмония, герпес - отмена планового оперативного вмешательства на срок не менее 4 недель.
- После перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) рекомендуется отмена планового оперативного вмешательства на срок не менее 7 недель.

### **Подготовка к госпитализации:**

1. Подготовку к госпитализации пациентам, которым необходимо выполнение фиброгастроуденоскопии (ФГДС) или суточного мониторинга ЭКГ, рекомендуется начинать именно с этого исследования, так как при выявлении эрозий или язвы, нарушений ритма

или ишемии миокарда, госпитализация на плановое оперативное вмешательство откладывается, и дальнейший сбор анализов и проведение обследований в данной ситуации нецелесообразны. Так же в этом случае необходимо **поставить в известность отдел госпитализации Университетской клиники для переноса даты госпитализации.**

2. Рекомендуется отказаться от курения за 4 недели до оперативного вмешательства

3. Если Вы принимаете варфарин, то НЕОБХОДИМА консультация Вашего врача по месту жительства, так как:

- пациентам с низким риском тромбозов необходимо прекратить его прием за 5 дней до операции;

- пациентам с высоким риском тромбозов (например, пациентам с искусственным протезом клапана сердца, тромбофилией – врожденной склонностью к тромбозам) терапия варфарином должна быть прекращена за 5 дней до операции под контролем МНО – при снижении МНО менее 2 в предоперационном периоде должна быть назначена мост-терапия низкомолекулярными гепаринами до дня операции;

- Решение о степени риска и о характере коррекции проводимой терапии должно быть принято Вашим лечащим врачом по месту жительства.

4. Если Вы принимаете таблетированные антикоагулянты – прадакса, ксарелто, эликвис, то необходимо их отменить за 3-4 дня до госпитализации после консультации со своим лечащим врачом.

5. Прием эстроген-гестагенных препаратов (пероральные контрацептивы и др.) прекратить за 4 недели до госпитализации, после консультации гинеколога (пациентам, поступающим на косметические операции -прекратить прием за 8 недель).

6. Прием трициклических антидепрессантов (амитриптилина) необходимо прекратить за 4 недели до госпитализации после консультации психиатра.

7. Если вы принимаете антиагреганты (аспирин, клопидогрел, тиклопидин, тикагрелор), то за 5 дней до операции необходимо прекратить прием антиагрегантов (кроме аспирина в дозе 100 мг и менее), предварительно проконсультировавшись со своим лечащим врачом и проинформировав об этом при поступлении врача приемно-консультативного отделения. Если Вы перенесли стентирование коронарных артерий и Вам назначен прием антиагрегантов, то отменять их прием самостоятельно нельзя, так как это может привести к развитию инфаркта миокарда.

8. При наличии в анамнезе язвенной болезни за 7-10 дней до госпитализации следует начать прием омепразола 20 мг в сутки вечером (либо других ингибиторов протонной помпы).

9. Накануне госпитализации принять ванну или душ, сделать ножную ванночку. Запрещается бритье операционной области и смежных областей накануне госпитализации!

10. **Накануне госпитализации коротко постричь ногти на ногах и руках, ногти должны быть без лаковых покрытий.**

11. **При себе иметь:** лекарственные средства, принимаемые на постоянной основе по поводу хронических заболеваний, предметы личной гигиены, в том числе 2 бритвенных станка (одноразовые), компрессионный трикотаж (чулки компрессии 1-2 класса, подобранные по Вашему размеру) – при эндопротезировании суставов, операциях на позвоночнике, головном мозге, костыли – при операции на нижних конечностях, удобную одежду и обувь для пребывания (обувь с нескользящей подошвой, с фиксированной пяткой, исключить сланцы, банные тапочки, шлепанцы, допускается каблук 1,5-3 см, для занятий физическими упражнениями используйте соответствующую обувь). Если Вы пользуетесь очками/линзами, слуховым аппаратом – обязательно возьмите их в стационар.

12. Необходимо провести санацию ротовой полости. Удаление зубов необходимо выполнить не менее, чем за месяц до даты госпитализации. Консультацию и лечение у стоматолога можно получить в стоматологической поликлинике Университетской клиники (тел. 8 (831) 422-13-40, 8-910-896-27-66, адрес: г. Нижний Новгород, ул. Минина, 20А) или в ином учреждении по Вашему выбору.

## УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

• Госпитализация возможна только при наличии всех необходимых документов и обследований согласно данному ПЕРЕЧНЮ. При отсутствии необходимых результатов обследований или при наличии просроченных исследований может потребоваться их выполнение в Университетской клинике на платной основе либо в ином месте по полису ОМС. В противном случае – дата госпитализации будет перенесена.

• Если Вы в назначенный срок не можете прибыть на госпитализацию, обязательно поставьте в известность отдел по госпитализации на электронную почту по адресу: [otd.gsp.gito@pimunn.net](mailto:otd.gsp.gito@pimunn.net) или по телефонам, указанным далее в таблице.

• По организационным вопросам, связанным с госпитализацией в соответствующее отделение Института травматологии и ортопедии Университетской клиники, Вы можете обратиться на электронную почту по адресу [otd.gsp.gito@pimunn.net](mailto:otd.gsp.gito@pimunn.net) или позвонить по телефону:

8(831) 422-13-82	При госпитализации в травматолого-ортопедическое отд. № 1, в гнойное отделение травматологии и ортопедии
8(831) 422-13-83	При госпитализации в травматолого-ортопедическое отд. № 3, в нейрохирургическое отделение
8(831) 422-13-81	При госпитализации в травматолого-ортопедическое отд. № 2
8(831) 422-13-84	При госпитализации пациентов с последствиями термической травмы
8(831) 422-13-10	Если Вы не знаете отделение госпитализации

• По вопросам лечения на платной основе звонить по тел.: 8(831)436-94-04.

• По вопросам записи на консультацию обращаться в CALL центр Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России по тел.: 8 (831) 422-20-00 ИЛИ 8 (831) 422-13-30 ИЛИ оставьте заявку на НАШЕМ сайте <https://pimunn-clinika.ru>, после чего координатор перезвонит Вам и запишет на приём.

• На интересующие вопросы Вы можете найти ответы на сайте Университетской клиники - <https://pimunn-clinika.ru>.

• В случае неявки на госпитализацию в указанный срок без предупреждения Университетской клиники, Талон на оказание ВМП будет закрыт («квота» на текущий год аннулируется).

• Дата Вашей госпитализации может быть перенесена при отсутствии мест в стационаре или по другим техническим причинам.

• В том случае, если Вы приехали раньше назначенного срока госпитализации, необходимо предусмотреть возможность проживания в одной из гостиниц г.Нижний Новгород.

• Билеты на обратную дорогу приобретаются пациентами и их родственниками самостоятельно.

• Убедительная просьба: не брать с собой при поступлении в стационар ценные вещи. За их сохранность администрация Университетской клиники ответственности не несет.

• Личные вещи упаковывать в заранее подготовленные целлофановые пакеты с ручками.

• Крупногабаритные сумки и чемоданы сдаются в приемно-консультативном отделении на вещевой склад.

**!ВНИМАНИЕ: В соответствии с нормами Федерального закона от 23.02.2013 ФЗ №15 "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции" КУРЕНИЕ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ НА ТЕРРИТОРИИ И В ПОМЕЩЕНИЯХ КЛИНИКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ!!!**