

**ПРИКАЗ № 26/12-2024**  
**Об утверждении Правил и сроки госпитализации**  
**в ООО «Клиника Фомина Мичуринский»**

г. Москва

«26» декабря 2024 г.

В целях организации медицинской помощи в Обществе с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Мичуринский», реализации положений Федерального закона Российской Федерации №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и регламентирующих нормативно-правовых актов органов исполнительной власти в сфере здравоохранения,

**ПРИКАЗЫВАЮ**

1. Утвердить и ввести в действие Правила и сроки госпитализации Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Мичуринский» с «25» декабря 2024г.
2. Ознакомить всех работников и заинтересованных лиц Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Мичуринский» под личную подпись.
3. Контроль за исполнением Приказа возлагаю на себя.

Главный врач  
ООО Клиника Фомина  
Мичуринский»

На основании доверенности  
№ 26/12/23 от 26.12.2023 г.



Сергачева Ю.С.

СОГЛАСОВАНО  
Генеральный директор  
Управляющей организации  
ООО «УК КДФ ГРУПП»  
Фомин Д.В.



УТВЕРЖДЕНО  
Главный врач  
ООО «Клиника Фомина Мичуринский»



МП

## ПРАВИЛА И СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ООО «Клиника Фомина Мичуринский»

### 1. Общие положения

1. Показания для плановой госпитализации в дневной стационар:

- продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
- проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;
- наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
- необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
- наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время;
- невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующего постельного режима.

### 2. Порядок госпитализации больного в стационар

2. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, страхового медицинского полиса, СНИЛС и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе.

2.1. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, либо с информированного согласия больной обследуется на платной основе в приемном отделении с последующей госпитализацией.

2.2. Срок ожидания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) в стационарных условиях в плановой форме (плановая госпитализация), в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, составляет не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию пациента, а для пациента с онкологическим заболеванием (состоянием, имеющим признаки онкологического заболевания) специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной) в связи с наличием указанного заболевания (состояния) в стационарных условиях в плановой форме - не более 7 рабочих дней со дня проведения онкологического консилиума, на котором определена тактика лечения.

### 3. Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения

#### 3.1. Обследование перед операцией в большой гинекологии:

| №<br>n/n | Наименование обследований                       | Срок действия анализов  |
|----------|---|---|
| 1        | Клинический анализ крови + СОЭ                  | 14 к.д.   |
| 2        | Глюкоза   | 14 к.д.   |
| 3        | Мочевина  | 14 к.д.   |
| 4        | Креатинин                                       | 14 к.д.   |
| 5        | Билирубин общий                                 | 14 к.д.   |
| 6        | АСТ   | 14 к.д.   |
| 7        | АЛТ   | 14 к.д.   |
| 8        | Общий белок                                     | 14 к.д.   |
| 9        | ПТИ+МНО   | 1 мес.  |
| 10       | Фибриноген                                      | 1 мес.  |
| 11       | Общий анализ мочи                               | 14 к.д.   |
| 12       | HGS-Ag (гепатита В)                             | до 3 мес.   |
| 13       | HCV (гепатит С)                                 | до 3 мес.   |
| 14       | RW (сифилис)                                    | до 3 мес.   |
| 15       | ВИЧ   | до 3 мес.   |
| 16       | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно   |
| 17       | Мазки на флору и онкопатологию                  | 14 к.д./1 год   |
| 18       | УЗИ органов малого таза                         | 1 мес.  |
| 19       | Флюорография                                    | до 1 года   |
| 20       | Заключение терапевта                            |   |
| 21       | ЭКГ с расшифровкой                              | до 1 года   |
| 22       | УЗДГ вен нижних конечностей                     | до 1 мес.   |
| 23       | ПЦР мазок на КОВИД                              | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |
| 24       | Заключение кардиолога + ЭХО сердца              |   |

\* При положительном анализе крови на ВИЧ - необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV - консультация инфекциониста.

RW -заключение дерматовенеролога.

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

#### 3.2. Обследование перед операцией в малой гинекологии:

| №<br>n/n | Наименование обследований      | Срок действия анализов |
|----------|--------------------------------|------------------------|
| 1        | Клинический анализ крови + СОЭ | 14 к.д.                |
| 2        | Глюкоза                        | 14 к.д.                |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 3  | Мочевина  | 14 к.д.   |
| 4  | Креатинин                                       | 14 к.д.   |
| 5  | Билирубин общий                                 | 14 к.д.   |
| 6  | АСТ   | 14 к.д.   |
| 7  | АЛТ   | 14 к.д.   |
| 8  | Общий белок                                     | 14 к.д.   |
| 9  | ПТИ+МНО   | 1 мес.  |
| 10 | Фибриноген                                      | 1 мес.  |
| 11 | Общий анализ мочи                               | 14 к.д.   |
| 12 | HGS-Ag (гепатита В)                             | до 3 мес.   |
| 13 | HCV (гепатит С)                                 | до 3 мес.   |
| 14 | RW (сифилис)                                    | до 3 мес.   |
| 15 | ВИЧ   | до 3 мес.   |
| 16 | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно   |
| 17 | Мазки на флору и онкопатологию (АК)             | 14 к.д./1 год   |
| 18 | Флюорография (ФЛГ)                              | до 1 года   |
| 19 | Заключение терапевта                            |   |
| 20 | ЭКГ с расшифровкой                              | до 1 года   |
| 21 | ПЦР мазок на КОВИД                              | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |
| 22 | УЗДГ вен нижних конечностей                     |   |
| 23 | УЗИ органов малого таза                         | до 1 года   |

\*При положительном анализе крови на ВИЧ - необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV - консультация инфекциониста.

RW -заключение дерматовенеролога

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

### 3.3. Обследование перед гистероскопией:

| № п/п | Наименование обследований                       | Срок действия анализов   |
|-------|---|--|
| 1     | Клинический анализ +СОЭ                         | 14 к.д.  |
| 2     | HGS-Ag (гепатита В)                             | до 3 мес.  |
| 3     | HCV (гепатит С)                                 | до 3 мес.  |
| 4     | RW (сифилис)                                    | до 3 мес.  |
| 5     | ВИЧ   | до 3 мес.  |
| 6     | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно  |
| 7     | Мазки на флору и онкопатологию (АК)             | 14 к.д./1 год  |
| 8     | ПЦР мазок на КОВИД                              | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | клинике экспресс-теста в день госпитализации |
|--|--|--|

\* При положительном анализе крови на ВИЧ - необходимо заключение из СПИД, центра HBS-Ag, HCV - консультация инфекциониста.

RW -заключение дерматовенеролога

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациент.

### 3.4. Обследование перед урологической операцией:

| №<br>п/п | Наименование обследований                       | Срок действия анализов  |
|----------|---|---|
| 1        | Клинический анализ крови + СОЭ                  | 14 к.д.   |
| 2        | Глюкоза   | 14 к.д.   |
| 3        | Мочевина  | 14 к.д.   |
| 4        | Креатинин                                       | 14 к.д.   |
| 5        | Билирубин общий                                 | 14 к.д.   |
| 6        | АСТ   | 14 к.д.   |
| 7        | АЛТ   | 14 к.д.   |
| 8        | Общий белок                                     | 14 к.д.   |
| 9        | Общий анализ мочи                               | 10 к.д.   |
| 10       | HGS-Ag (гепатита В)                             | до 3 мес.   |
| 11       | HCV (гепатит С)                                 | до 3 мес.   |
| 12       | RW (сифилис)                                    | до 3 мес.   |
| 13       | ВИЧ   | до 3 мес.   |
| 14       | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно   |
| 15       | Флюорография (ФЛГ)                              | до 1 года   |
| 16       | РНК (SARS-CoV-2, ПЦР) - мазок                   | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |
| 17       | Заключение терапевта                            | Действует до окончания срока действия анализов  |
| 18       | ЭКГ с расшифровкой                              | до 1 мес.   |

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW - консультация инфекциониста.

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства,

сделать ЭКГ. При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном

вмешательстве. Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

### 3.5. Обследование перед операцией с применением местной анестезии:

| №<br>п/п | Наименование обследований      | Срок действия анализов |
|----------|--------------------------------|------------------------|
| 1        | Клинический анализ крови + СОЭ | 14 к.д.                |
| 2        | Глюкоза                        | 14 к.д.                |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 3 | HGS-Ag (гепатита В)                                  | до 3 мес.   |
| 4 | HCV (гепатит С)                                      | до 3 мес.   |
| 5 | RW (сифилис)   | до 3 мес.   |
| 6 | ВИЧ  | до 3 мес.   |
| 7 | Определение группы крови и резус-принадлежности      | бессрочно   |
| 8 | Флюорография (1 проекция) или рентген грудной клетки | до 1 года   |
| 9 | ПЦР мазок на КОВИД                                   | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |

\* При положительном анализе крови на ВИЧ - необходимо заключение из СПИД. центра  
HBS-Ag, HCV - консультация инфекциониста.

RW -заключение дерматовенеролога.

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

### 3.6. Обследование перед манипуляцией по удалению папиллом с применением местной анестезии:

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| 1 | HGS-Ag (гепатита В)                             | до 3 мес. |
| 2 | HCV (гепатит С)                                 | до 3 мес. |
| 3 | RW (сифилис)                                    | до 3 мес. |
| 4 | ВИЧ   | до 3 мес. |
| 5 | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно |

### 3.7. Обследование перед операцией общей хирургии:

| №<br>п/п | Наименование обследований      | Срок действия анализов |
|----------|--------------------------------|------------------------|
| 1        | Клинический анализ крови + СОЭ | 14 к.д.                |
| 2        | Глюкоза                        | 14 к.д.                |
| 3        | Мочевина                       | 14 к.д.                |
| 4        | Креатинин                      | 14 к.д.                |
| 5        | Билирубин общий                | 14 к.д.                |
| 6        | АСТ                            | 14 к.д.                |
| 7        | АЛТ                            | 14 к.д.                |
| 8        | Общий белок                    | 14 к.д.                |
| 9        | ПТИ+МНО                        | 1 мес.                 |
| 10       | Фибриноген                     | 1 мес.                 |
| 11       | Общий анализ мочи              | 14 к.д.                |
| 12       | HGS-Ag (гепатита В)            | до 3 мес.              |
| 13       | HCV (гепатит С)                | до 3 мес.              |
| 14       | RW (сифилис)                   | до 3 мес.              |
| 15       | ВИЧ                            | до 3 мес.              |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 16 | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно   |
| 17 | Флюорография (ФЛГ)                              | до 1 года   |
| 18 | Заклучение терапевта                            |   |
| 19 | ЭКГ с расшифровкой                              | до 1 года   |
| 20 | ПЦР мазок на КОВИД                              | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW - консультация инфекциониста.

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

### 3.8. Обследование перед проведением амниоцентеза:

| №<br>n/n | Наименование обследований   | Срок действия анализов  |
|----------|---|---|
| 1        | Клинический анализ крови  | 10 дней   |
| 2        | Общий анализ мочи   | 10 дней   |
| 3        | Мазок на степень чистоты  | 10 дней   |
| 4        | HGS-Ag (гепатита В)   | до 3 мес.   |
| 5        | HCV (гепатит С)   | до 3 мес.   |
| 6        | RW (сифилис)  | до 3 мес.   |
| 7        | ВИЧ   | до 3 мес.   |
| 8        | Определение группы крови и резус-принадлежности, антитела к резус-фактору при отрицат. Rh у пациентки | бессрочно   |
| 9        | ПЦР мазок на КОВИД  | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |
| 10       | Медицинское заключение врача-генетика   |   |
| 11       | Обменная карта беременной с результатами УЗИ и биохимического скрининга                               |   |

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

### 3.9. Перечень анализов перед проведением цистоскопии с медикаментозной седацией:

| №<br>n/n | Наименование обследований      | Срок действия анализов |
|----------|--------------------------------|------------------------|
| 1        | Клинический анализ крови + СОЭ | 14 к.д.                |
| 2        | Общий анализ мочи              | 14 к.д.                |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 3  | Биохимический анализ крови (общий билирубин, креатинин, глюкоза)            | 14 к.д.   |
| 4  | HGS-Ag (гепатита В)   | до 3 мес.   |
| 5  | HCV (гепатит С)   | до 3 мес.   |
| 6  | RW (сифилис)  | до 3 мес.   |
| 7  | ВИЧ   | до 3 мес.   |
| 8  | Кровь на ХГЧ  |   |
| 9  | Флюорография  | до 1 года   |
| 10 | Мазок на цитологию  |   |
| 11 | Мазок на флору  |   |
| 12 | ПЦР мазок на КОВИД  | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |
| 13 | Медицинское заключение врача-терапевта, ЭКГ (для пациентов 40 лет и старше) | С результатами всех анализов для получения допуска  |

\*При положительном анализе крови на ВИЧ - необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV - консультация инфекциониста. RW-заключение дерматовенеролога.

### 3.10. Перечень анализов перед проведением метросальпингографии с медикаментозной седацией:

| №<br>п/п | Наименование обследований   | Срок действия анализов  |
|----------|---|---|
| 1        | Клинический анализ крови + СОЭ  | 14 к.д.   |
| 2        | Общий анализ мочи   | 14 к.д.   |
| 3        | Биохимический анализ крови (общий билирубин, креатинин, глюкоза)            | 14 к.д.   |
| 4        | HGS-Ag (гепатита В)   | до 3 мес.   |
| 5        | HCV (гепатит С)   | до 3 мес.   |
| 6        | RW (сифилис)  | до 3 мес.   |
| 7        | ВИЧ   | до 3 мес.   |
| 8        | Кровь на ХГЧ  |   |
| 9        | Флюорография  | до 1 года   |
| 10       | Мазок на цитологию  |   |
| 11       | ПЦР мазок на КОВИД  | 48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации |
| 12       | Медицинское заключение врача-терапевта, ЭКГ (для пациентов 40 лет и старше) | С результатами всех анализов для получения допуска  |

\*При положительном анализе крови на ВИЧ - необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV - консультация инфекциониста. RW-заключение дерматовенеролога.

## 4. При поступлении пациента в стационар

### 4.1. Пациент должен иметь при себе:

- Паспорт, СНИЛС, результаты анализов, допуски, заключения
- Сменную одежду ((шорты, футболка) - для мужчин, (халат, сорочка) - для женщин, нижнее белье, носки, тапочки), компрессионные чулки 2 класс компрессии, либо эластичные бинты 5метров на обе ноги, зубная паста, зубная щетка, зарядное устройство.

#### **4.2. Подготовка к оперативному вмешательству:**

В день операции/накануне побрить операционную область тщательно (при необходимости), принять душ.

Накануне операции: легкий обед, легкий ужин до 19:00, прием жидкостей до 22:00 (кроме газировок и алкоголя).

В день операции: не пить, не есть, таблетки не принимать.