**КЛИНИКА ФОМИНА**

**ООО «КДФ-Пермь», ОГРН 1205900030060**

**ОКПО 46638340**

**ИНН/КПП 902059749/590201001**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 614015, Россия, Пермский край, г. Пермь,

ул. Александра Матросова д. 13

тел./факс: 8 (342)200 88 28

Правила госпитализации

Госпитализация гражданина в больничное учреждение осуществляется в случаях:

— самостоятельного обращения больного по экстренным показаниям;

— направления лечащим врачом  поликлиники;

— направление врача приемного отделения стационара либо зав. отделением;

Показания для госпитализации:

Плановая госпитализация – проведение диагностики и лечения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения.

При госпитализации гражданина в  больничное учреждение ему по клиническим показаниям устанавливают режим дневного (стационар дневного пребывания) или круглосуточного медицинского наблюдения.

Сроки госпитализации

В случае оказания плановой медицинской помощи возможно наличие очередности. Срок плановой госпитализации по абсолютным показаниям не более 7 дней и по относительным

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Обследование перед операцией (мужчины, женщины)** |  |  |
| № п/п | Наименование обследований | Срок действия анализов |  |  |
| 1 | Клинический анализ крови + СОЭ | 2 недели |  |  |
| 2 | Биохимия крови (АЛТ, АСТ, общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, креатинин, глюкоза, мочевина, общий холестерин, калий, натрий) | 2 недели |  |  |
| 3 | Коагулограмма, скрининг (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ) | 2 недели |  |  |
| 4 | Группа крови и резус-фактор (отдельный бланк) | 1 мес |  |  |
| 5 | Анализ крови на ВИЧ, гепатиты В и С | 3 мес |  |  |
| 6 | Анализ крови на сифилис  | 1 мес |  |  |
| 7 | Мазок на флору (степень чистоты) – женщины | 1 мес. |  |  |
| 8 | Цитология шейки матки (онкоцитограмма) - женщины | 1 год |  |  |
| 9 | Кольпоскопия - женщины | 1 год |  |  |
| 10 | Общий анализ мочи | 2 недели |  |  |
| 11 | Иcследование кала на простейших, яйца гельминтов | 1 мес |  |  |
| 12 | Электрокардиограмма с расшифровкой | 1 мес |  |  |
| 13 | Флюорография или рентген грудной клетки | 1 год |  |  |
| 14 | УЗИ органов малого таза (женщ.)  | 3 мес |  |  |
| 15 | УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи (при недержании мочи) | 3 мес |  |  |
| 16 | Консультация терапевта о возможности проведения оперативного лечения (с результатами всех анализов) |  1 мес |  |  |
| 17 | УЗИ наружных половых органов (мужч) по назначению врача |  3 мес |  |  |
| 18 | COVID-19 мазок из зева ПЦР | 48 часов  |  |  |
| \* При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центраHBS-Ag, HCV – консультация инфекциониста. RW –заключение дерматовенеролога **По показаниям:**РДВ или пайпель-биопсия эндометрияЦистоскопияУЗИ молочных желе (маммография)Онкомаркеры крови СА-125, СА 19.9 (срок действия 3 мес)УЗИ вен нижних конечностейФиброгастроскопияРектороманоскопия (колоноскопия)**ВНИМАНИЕ!***В случае отсутствия обследований из приведенного списка или отсутствия печатей на бланках обследования администрация сохраняет за собой право* ***в отказе на госпитализацию****!*Если у Вас имеются какие-либо хронические заболевания, необходима консультация профильного специалиста**Условия приема результатов анализов из других медицинских учреждений:**1. Результаты анализов должны быть читабельны
2. Иметь штамп учреждения, подпись врача
3. Дату проведения анализов

**Подготовка к операции:*** + - 1. После завершения обследования и получения результатов Вам необходимо прийти на повторный прием для оценки результатов обследования.
			2. При отсутствии противопоказаний к операции Вы согласовываете с врачом дату операции
			3. На предварительной консультации необходимо предупредить врача о ранее перенесенных оперативных вмешательствах, наличии аллергических реакций на препараты, перенесенных заболеваниях в течение жизни
			4. При некоторых видах операций Вам может быть рекомендована очистительная клизма или прием слабительных препаратов (Фортранс).
			5. В день операции/накануне необходимо удалить волосы в зоне операции, принять душ.
			6. Для госпитализации Вы должны прибыть в согласованное с доктором время.
			7. **При себе необходимо иметь:**
* Паспорт, СНИЛС, медицинские документы.
* Сменную одежду (халат или спортивный костюм, сорочка/длинная футболка), туалетные принадлежности, сменную обувь, компрессионные чулки 2 класс компрессии, зарядное устройство, постоянно принимаемые лекарственные средства.

6) На операцию следует приходить без макияжа, накануне операции (с наркозом) необходимо **снять лак с одного из ногтей на руке** для подключения к нему датчика монитора 7) В день выписки, постарайтесь позаботиться о том, чтобы Вас встретили и помогли добраться до дома. Не управляйте самостоятельно автомобилем после выписки, это может быть опасно из-за снижения общей реакции и внимания8) В ближайшем послеоперационном периоде в домашних условиях необходимо исключить физические нагрузки, половую жизнь (более подробные рекомендации будут даны Вашим лечащим врачом и указаны в выписке из стационара)**Прием пищи перед операцией:** Если операция до 12:00 часов дня:Накануне дня операции: легкий ужин, прием жидкостей до 22:00 (кроме газировок/минералок и алкоголя), В день операции: не пить, не есть, утром в день операции принять все лекарственные препараты, запив глотком воды (не более глотка)Если операция после 12:00 часов дня:В день операции: легкий завтрак за 6 часов до операции (исключить овощи, молочные продукты, хлеб)Не пить, не есть, таблетки можно принимать не позднее 4-6х часов до операции**Постоянный прием лекарств.** Вечером накануне операции – принять все препараты в обычном режиме (исключение: препараты, влияющие на свертываемость крови). ! Если анестезиологом или хирургом скорректирована медикаментозная терапия, принимать лекарства согласно их назначениям.  |  |

При возникновении вопросов Вы можете звонить напрямую по указанным ниже номерам с понедельника по пятницу с 8-00 до 20-00.8(342)200-88-28 |  |

 |  |