**УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!**

**Поступление пациентов в стационар осуществляется по «электронному направлению», регламентированное следующими приказами и постановлениями:**

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 декабря 2020 г. N 1363н "Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования". Настоящий приказ вступил в силу с 1 января 2021 года.

Постановлением Правительства Республики Коми от 29 декабря 2021 года N 668 Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов:

«…14. Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи (далее - направление), выданному лечащим врачом, которое содержит следующие сведения:

1) наименование медицинской организации (из числа участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа), в которую направляется гражданин, которому должна быть оказана специализированная медицинская помощь;

2) дата и время, в которые необходимо обратиться за получением специализированной медицинской помощи с учетом соблюдения сроков ожидания медицинской помощи, установленных Программой.

15. При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных Программой. В случае если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.

16. На основании информации, указанной в пункте 15 настоящих Условий, гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи…».

**Электронное направление может быть сформировано только первичной медицинской организацией по месту жительства (наблюдения).**

**Плановая госпитализация запрещена:**

1. При свежих воспалительных процессах любой локализации в течение двух недель до госпитализации. Обязательно иметь заключение терапевта о выздоровлении.

2. При обострении любых хронических заболеваний. Иметь заключение клинического специалиста о подборе терапии и компенсации заболевания. (При артериальной гипертензии, нарушениях ритма, ИБС – заключение кардиолога, при бронхиальной астме – пульмонолога и т.д.)

3. При контакте с инфекционными больными в течение последних трех недель до госпитализации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Группа крови, резус фактор |  |
| 2. | ВИЧ, RW, Гепатиты В, С | До 2 мес. |
| 3. | Биохимия крови: трансаминазы, билирубин, сахар, общий белок, креатинин | 10 дней |
| 4. | Краткая коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПВ, ТВ) | 10 дней |
| 5. | ОАК + гематокрит + тромбоциты | 10 дней |
| 6. | ОАМ | 10 дней |
| 7. | Кал на я/глистов | 10 дней |
| 8. | Мазок на ст.чистоты (1-2 степень!) | 10 дней |
| 9. | Мазок на атипические клетки с шейки матки (онкоцитология) | 1 год |
| 10. | УЗИ органов малого таза | До 1 мес. |
| 11. | ЭКГ | 10 дней |
| 12. | Флюорография | 1 год |
| 13. | Осмотр терапевта | 10 дней |
| 14. | Расширенная кольпоскопия | До 2 мес. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | |  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНО | |  |
| \* | При госпитализации на аборт – иметь запись о консультации психолога и «свежее» УЗИ малого таза | 14 дней |
| \* | При госпитализации на опер.лечение по поводу проляпса половых органов, миомы матки: заключение гистологического исследования эндометрия | До 6 мес. |
| \* | При госпитализации на опер.лечение по поводу недержания мочи: УЗИ почек, мочевого пузыря. Дрип-тест. Цистоскопия. Консультация уролога | До 6 мес. |
| \* | При дисплазии шейки матки: заключение гистологического исследования биопсии шейки матки и соскоба из ц/к (по показаниям фракционного ЛДВ) | До 6 мес. |
| \* | При госпитализации на опер.лечение по поводу опухолей придатков: |  |
| 1. | Заключение гистологического исследования эндометрия у женщин старше 35 лет. При нарушении менстр.цикла и/или патологии эндометрия по УЗИ – биопсия эндометрия независимо от возраста. | До 6 мес. |
| 2. | Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) | До 6 мес. |
| 3. | Ирригоскопия или ректороманоскопия | До 6 мес. |
| 4. | Онкомаркеры СА-125, СА-19.9 | До 2 мес. |

**Для снижения риска осложнений операций Вам необходимо:**

1. Иметь личный компрессионный трикотаж для ног.
2. При использовании гормональной контрацепции – отменить приём пилюль за 2 месяца до операции и перейти на негормональные методы контрацепции (презерватив, вагинальные свечи). Использование контрацепции **всем женщинам репродуктивного возраста** даже при наличии диагноза «бесплодие» (исключение: отсутствие маточных труб или хирургическая стерилизация).
3. К сведению: оперативное лечение во время менструации сопровождается большим риском кровотечений, интра- и постоперационных осложнений.