

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России)**

ПРИКАЗ

Санкт-Петербург

09 июня 2021 года

№ 73

*Об утверждении временного положения
О порядке приема пациентов*

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2020 г. № 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" (ред. от 23.03.2021)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить временное положение о порядке приема пациентов в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. Считать положение о порядке приема пациентов в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденное приказом № 21 от 27.01.2021г. утратившим силу.
3. Инженеру лаборатории информатики и статистики Вяземской Е.Э. в срок по 29.06.2021 года внести соответствующие изменения на сайте (<http://www.lornii.ru>) информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию, в разделе об институте - документы и реквизиты, в разделе лечение и диагностика, подраздел пациентам – анализы для госпитализации.
4. Главному врачу Дьяковой М.В. довести настоящий приказ до сведения руководителей клинических структурных подразделений ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора по клинической работе Воронова А.В.

Директор



В.В. Дворянчиков

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ФГБУ «СПб НИИ ЛОР»
Минздрава России



В.В. Дворянчиков

Приказ № 73 от 09.06.2021

ВРЕМЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке приема пациентов в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в частности, соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 11 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Постановлением Правительства от 28.12.2020 года №2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов, Приказом Минздрава России от 23.12.2020 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», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2020 г. № 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" и с целью упорядочения системы приема пациентов в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (далее именуется Учреждение) в целях обеспечения рационального использования коечного фонда.

1.2. Прием пациентов в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России осуществляется за счет средств федерального бюджета при оказании специализированной/высокотехнологичной медицинской помощи, средств обязательного медицинского страхования, а также за счет средств граждан и юридических лиц в соответствии с договорами, заключаемыми с физическими лицами, со страховыми компаниями и иными юридическими лицами.

2. Прием граждан за счет средств федерального бюджета

2.1. За счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России принимаются граждане для получения специализированной/высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2.2. За счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России принимаются граждане для получения специализированной/высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2.3. Медицинская помощь гражданам в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России оказывается в установленном Минздравом России порядке*, при наличии в электронной подсистеме мониторинга оказания специализированной/высокотехнологичной медицинской помощи государственного задания по оказанию специализированной/высокотехнологичной медицинской помощи «Талона на оказание специализированной/высокотехнологичной медицинской помощи», сформированного органами управления здравоохранения субъектов РФ или Минздравом России, и положительного решения подкомиссии врачебной комиссии ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России по отбору пациентов на оказание специализированной/высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, в порядке очередности, в соответствии с объемами, выделяемыми Институтом Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга на текущий год.

* Порядок направления граждан РФ для оказания высокотехнологичной медицинской помощи - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 N 824н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"

* Порядок направления граждан РФ в федеральные государственные бюджетные учреждения, находящиеся в ведении Минздрава России для оказания специализированной медицинской помощи – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 декабря 2014 года №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (в ред. Приказа Минздрава России от 27.08.2015 N 598н)

* Порядок направления граждан РФ в федеральные государственные бюджетные учреждения, находящиеся в ведении Минздрава России для оказания специализированной медицинской помощи – приказ Минздрава России от 23.12.2020 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».

Документы, необходимые для приема пациентов за счет средств федерального бюджета:

Направление (электронный талон-направление) на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию, которое формируется с использованием информационных систем в сфере здравоохранения в форме электронного документа, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе. К направлению на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию прилагаются следующие документы:

- Выписка из медицинской документации, которая должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи.

- Документ, удостоверяющий личность (паспорт или заменяющий его документ, удостоверение личности или военный билет для военнослужащих, свидетельство о рождении для детей до 14 лет, паспорт родителя при госпитализации детей.
- Страховой полис обязательного медицинского страхования.
- СНИЛС (при наличии);
- Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя;

Госпитализация проводится при наличии результатов анализов в соответствии с перечнем, утвержденным ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (приложение №1).

3. Прием граждан за счет средств обязательного медицинского страхования

3.1. За счет средств ОМС первичная специализированная медицинская помощь (амбулаторный прием) предоставляется пациентам, застрахованным в системе ОМС, и на условиях, предусмотренным заключенным трехсторонним договором между ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, страховыми медицинскими организациями и ТФОМС г. Санкт-Петербурга. на предоставление медицинской помощи в рамках утвержденных объемов медицинской помощи при наличии электронного направления в подсистеме РЕГИЗ «Управление очередями на оказание медицинской помощи» (РЕГИЗ.УО) или бумажного носителя, выданного лечащим врачом по месту жительства и оформленного в соответствии с учетной формой N 057/у-04 "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию", утвержденной Приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255.

Организация и порядок предоставления медицинской помощи (медицинских услуг), финансируемой за счет средств ОМС, определяется в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 18.12.2020 N 620-134 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов и Постановление Правительства от 28.12.2020 года №2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов Приказом Минздрава России от 23.12.2020 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»

3.2. За счет средств ОМС специализированная медицинская помощь (стационарная медицинская помощь) предоставляется пациентам, застрахованным в системе ОМС и в соответствии с Приказом Минздрава России от 23.12.2020 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»

3.3. Оказание медицинской помощи за счет средств ОМС предоставляется:

- Застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам РФ, имеющим полис ОМС, направление на консультацию или госпитализацию в Учреждение от лечащего врача субъекта федерации и документа (паспорта), удостоверяющего личность и подтверждающего гражданство РФ.
- Порядок записи на консультацию врачей-специалистов или госпитализацию, а также сроки оказания плановой амбулаторной и стационарной медицинской помощи за счет средств ОМС - производится в соответствии с порядком и сроками, установленными законом Санкт-Петербурга от 18.12.2020 N 620-134 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в

Санкт-Петербурге на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов" и Постановление Правительства от 28.12.2020 года №2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов. А также Приказом Минздрава России от 23.12.2020 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»

3.4. В соответствии с федеральным законодательством, право на внеочередное оказание первичной медико-санитарной помощи в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России предоставляется следующим категориям граждан:

- инвалидам войны, участникам Великой Отечественной войны, ветеранам боевых действий, военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- гражданам Российской Федерации, удостоенным званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющимся полными кавалерами ордена Славы, гражданам Российской Федерации, удостоенным звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, и гражданам Российской Федерации, награжденным орденом Трудовой Славы трех степеней, вдовам (вдовцам) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);
- гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы из числа: граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения; граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации; граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;

- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1986-1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1986-1987 годах службу в зоне отчуждения;
- гражданам, в том числе военнослужащим и военнообязанным, призванным на военные сборы и принимавшим участие в 1988-1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младшему и среднему медицинскому персоналу, врачам и другим работникам лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившим сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1988-1990 годах службу в зоне отчуждения;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1957-1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949-1956 годах;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1959-1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1957-1962 годах;

- гражданам, эвакуированным (переселенным), а также добровольно выехавшим из населенных пунктов (в том числе эвакуированным (переселенным) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также военнослужащим, вольнонаемному составу войсковых частей и спецконтингенту, эвакуированным в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения;
- гражданам, проживающим в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);
- гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр);
- гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр);
- гражданам, добровольно выехавшим на новое место жительства из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);
- гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, получившим суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);
- лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России".

3.5. Внеочередное оказание медицинской помощи указанным выше категориям граждан осуществляется в следующем порядке:

- гражданин, имеющий право на внеочередное получение медицинской помощи, обращается в регистратуру ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, вне очереди и предъявляет документ, подтверждающий указанное право. Работник, ответственный за запись на прием к врачу (далее - администратор), обязан предложить гражданину удобное для гражданина время из имеющегося в расписании врача. В случае длительного периода ожидания приема врача администратор должен предложить гражданину возможность обратиться к другому врачу соответствующей специальности.

3.6. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, устанавливаются территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, разрабатываемой и утверждаемой в каждом субъекте Российской Федерации ежегодно.

3.7. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с

использованием сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи.

Документы, необходимые для оказания медицинской помощи в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России за счет средств ОМС:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- свидетельство о рождении пациента (для детей);
- паспорт одного из родителей (для детей);
- доверенность для сопровождающего лица (не родителя);
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- СНИЛС (при наличии);
- согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя;
- направления на амбулаторный прием по форме 057/у-04 "по форме утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг". (амбулаторный прием).
- направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию, которое формируется с использованием информационных систем в сфере здравоохранения в форме электронного документа, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам - на бумажном носителе
- протокол заседания подкомиссии врачебной комиссии по отбору больных на оказание специализированной медицинской помощи. (при госпитализации)

Госпитализация проводится при наличии результатов анализов (согласно приложению 1).

4. Прием граждан за счет средств граждан и юридических лиц в соответствии с договорами, заключаемыми с физическими лицами

4.1. Платные медицинские услуги в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России предоставляются сверх государственного задания (специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе:

- по видам и объемам медицинских услуг, включенным в программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, но не имеющим источников финансирования за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений;
- по видам и объемам медицинских услуг, не включенным в целевые программы;
- на иных условиях, чем установленные программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и целевыми программами;
- по желанию гражданина, имеющего право на бесплатную медицинскую помощь, сверх назначений специалистов учреждения;
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 18.07.2019) "О защите прав потребителей" и Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и регламентируются отдельным локальным актом.

5. Оказание медицинской помощи (медицинских услуг) за счет средств добровольного медицинского страхования (ДМС).

5.1. Организация и порядок предоставления медицинской помощи (медицинских услуг), финансируемой за счет средств ДМС, определяется в соответствии с условиями прямого договора страховой организации с ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России и индивидуальной Программой страхования пациента.

5.2. Застрахованный по ДМС принимается в согласованные сроки со страховщиком только по его предварительной заявке или по гарантийному письму.

6. Неотложная и экстренная медицинская помощь.

6.1. Неотложная помощь в условиях ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России не осуществляется.

6.2. При обращении гражданина в состояниях представляющего угрозу жизни и требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, в приемно-диагностическом отделении проводятся мероприятия по восстановлению жизненно важных функций организма и после чего незамедлительно переводится по скорой помощи в дежурный стационар по профилю заболевания.

7. Правила госпитализации пациентов.

7.1. Плановая госпитализация пациентов производится в приемном отделении лечебно-диагностического подразделения Учреждения с 8:00 часов (согласно запланированному при вызове пациента времени).

7.1.1. В день госпитализации, непосредственно в приемном отделении института, поступающие выполняют анализы согласно пункта 1 приложения №1 (в случае необходимости по медицинским показаниям, либо в случае отсутствия результатов тестирования).

7.1.2. Взрослым пациентам перед оперативным вмешательством под эндотрахеальным наркозом при наличии в анамнезе патологии бронхо-легочной системы или подозрении на нее, производится КТ-обследование легких в условиях Института. (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н).

7.2. Предоперационная подготовка осуществляется в медицинской организации по месту жительства и должна включать перечень необходимых анализов, заключение терапевта, заверенные печатью поликлиники (приложение №1). Если пациент состоит на диспансерном учете или имеет сопутствующую патологию, необходимо заключение соответствующего специалиста

7.3. При госпитализации все пациенты должны быть осмотрены терапевтом (педиатром) Учреждения, а нуждающиеся в анестезиологическом пособии - врачом-анестезиологом.

Проводится измерение сатурации пульсоксиметром, бесконтактная термометрия. Если по заключению терапевта или анестезиолога Учреждения возникла необходимость в уточнении данных или имеются противопоказания к операции, то пациент проходит необходимое дообследование и лечение в поликлинике по месту жительства или, по желанию пациента, на платной основе консультативно-диагностического отделения Института.

7.4. Медсестра приемного отделения оформляет паспортную часть истории болезни и вносит необходимые данные об источнике финансирования. Здесь же измеряется температура тела и производится осмотр на педикулез, состояние кожных покровов и т.д.

7.5. Врач приемного отделения производит осмотр пациента и заполняет бланк осмотра.

7.6. При получении отрицательных результатов обследования на новую коронавирусную инфекцию пациенты с оформленной для госпитализации историей болезни сопровождаются на отделение, где регистрируются старшей медсестрой в журнале учета поступления согласно источника финансирования. Поступившие пациенты осматриваются в отделении лечащим врачом и заведующим отделением. Истории болезни поступивших пациентов на следующий день утром передаются дежурным врачом во время приема дежурства для визирования главным врачом, далее передаются в соответствующее клиническое подразделение.

7.7. Дневная медсестра обязана под расписку ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка лечебного подразделения Учреждения (приложение №2).

7.8. При поступлении в стационар Учреждения пациенту необходимо:

- иметь сменную обувь, халат, спортивный костюм, пижаму, предметы личной гигиены;
- принять гигиенический душ;
- пациентам мужского пола при поступлении на операцию обязательно бритье лица, желательно короткая стрижка.

7.9. Одежда пациентов хранится в отделениях в специально отведенных шкафах.

7.10. В лечебных отделениях учреждения категорически запрещено:

- курить, распивать спиртные напитки, принимать наркотические препараты;
- самостоятельно покидать отделение без разрешения лечащего врача и заведующего отделением. В связи с предотвращением распространения новой коронавирусной инфекции все посещения пациентов в стационаре запрещены. В отделениях института необходимо соблюдать масочный режим.
- **Категорически запрещено** заказывать и проносить (в том числе доставка) пищу из учреждений общественного питания, в случае нарушения все финансовые издержки за счет пациента.

7.11. Учреждение не несет ответственности за личные вещи, оставленные без присмотра. По желанию пациента дорогостоящие вещи сдаются старшей медсестре отделения, о чем составляется опись сданных вещей.

7.12. Нарушения пациентом правил госпитализации и распорядка дня фиксируется лечащим врачом и медперсоналом в истории болезни и Учреждение оставляет за собой право комиссионно принять решение об отказе в госпитализации, или выписки пациента в установленном режиме с отметкой в больничном листе «за нарушение больничного режима».

Согласовано:

Заместитель директора по клинической работе

Юрисконсульт



А.В. Воронов

Н.А. Конопко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к временному положению о порядке приема пациентов в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень документов для госпитализации

Отделение	Хирургическое отделение для взрослых
-----------	--------------------------------------

Анализы и документы для проведения операции пациенту старше 18 лет

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты (и сопровождающие лица), вакцинированные от новой коронавирусной инфекции, предоставляют сертификат проведенной вакцинации.
4. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.
5. Анализ мочи общий — действителен 10 дней;
6. Анализ крови клинический с содержанием тромбоцитов — действительны 10 дней;
7. Биохимические анализы крови на АЛТ, АСТ — действительны 10 дней;
8. Биохимические анализы крови: АПТВ, МНО, протромбиновый индекс, глюкоза, билирубин (общий и прямой), креатинин — действительны 1 месяц;
9. Анализ крови на общие антитела *Treponema pallidum* — действителен 1 месяц;
10. Анализы крови на маркеры ВИЧ, гепатитов «В» и «С» — действительны 1 месяц;
11. ЭКГ — действительна 1 месяц;
12. Справка о санации полости рта — действительна 1 месяц. Если полость рта нуждается в санации-оперативное вмешательство невозможно;
13. ФЛГ-обследование органов грудной клетки — действительно 1 год (при наличии патологии бронхолегочной системы перед оперативным вмешательством, планируемым под общей анестезией, — КТ органов грудной полости, которое проводится накануне оперативного вмешательства – не ранее, чем за 14 дней);

14. Сведения о прививках против кори (копия прививочного сертификата) или результаты анализов крови, подтверждающие наличие антител к вирусу кори. При отсутствии антител – проведение вакцинирования перед госпитализацией НЕ ТРЕБУЕТСЯ. Проведение вакцинации является противопоказанием к плановой госпитализации на 3 недели;
15. Справка от терапевта по месту жительства о перенесенных заболеваниях, а в случае наличия хронической патологии — заключение профильного специалиста;
16. Для пациенток, принимающих гормональные контрацептивные препараты, — допуск от гинеколога (отсутствие противопоказаний для проведения оперативного вмешательства под общей анестезией);
17. Заключение смежных специалистов для пациентов, состоящих на диспансерном учете, результаты исследования ФВД (функции внешнего дыхания) — для пациентов с заболеваниями легких — действительно 10 дней;
18. Для пациентов из стран Средней Азии (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) или выезжавших в эти страны последние полгода— результаты бактериологического исследования кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологического исследования крови на Vi-антиген в реакции РПГА с унитиолом — действительно 14 дней;
19. Справка с места работы из отдела кадров с уточненным наименованием учреждения (для оформления листка временной нетрудоспособности).
20. Паспорт.
21. СНИЛС (копия).

Для пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках ОМС, ОМС/ВМП, ВМП дополнительно необходимо представить следующие документы:

1. Страховой полис ОМС (оригинал + копия обеих сторон).
2. Направление на госпитализацию по форме 057/у-04 в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России из поликлиники по месту жительства (действительно 1 месяц).
3. Талон на оказание ВМП или СМП и протокол заседания отборочной комиссии института (находятся в институте)

Для пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках ДМС дополнительно необходимо представить:

1. Направление на госпитализацию по ДМС от страховой компании.

Примечание: Результаты анализов без подписи исполнителя печати учреждения не действительны.

Перечень документов для госпитализации

Отделение	Отделение реконструктивной хирургии
-----------	-------------------------------------

Анализы и документы для проведения оперативного вмешательства ребенку до 18 лет

Для пациентов:

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.
4. Анализ крови клинический с содержанием тромбоцитов — результаты действительны 10 дней.
5. Анализ крови на АЛТ, АСТ— результаты действительны 10 дней.
6. Анализ крови на билирубин (общий, фракции), глюкоза, креатинин – 14 дней (кроме аденотомии, тонзиллотомии, тимпанопункции и шунтирования барабанных перепонок).
7. Анализ мочи общий — действителен 10 дней.
8. Коагулограмма, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), международное нормализованное отношение (МНО), протромбин по Квику, протромбиновое время (ПВ), фибриноген — результат 10 дней.
9. Детям старше 15 лет анализ крови на общие антитела *Treponema pallidum* — годность 1 месяц.
10. Исследование крови на маркеры ВИЧ, гепатитов «В» и «С» — действительно 1 месяц, при положительных результатах — необходим допуск инфекциониста.
11. Справка от стоматолога о санации зубов — действительна 1 месяц.
12. Анализ соскоба на энтеробиоз — действителен 1 месяц.
13. Бактериологическое исследование кала на диз. группу для детей до 2-х лет — действителен 14 дней.
14. ЭКГ— действительна 1 месяц.
15. Справка от педиатра по месту жительства о перенесенных заболеваниях, сведения о профилактических прививках, а в случае наличия хронической патологии — заключение профильного специалиста — действительна 14 дней.
16. Прививочный сертификат или прививочная карта (063/у). Сведения о вакцинации против кори (копия прививочного сертификата). Проведение вакцинации является противопоказанием к плановой госпитализации на 3 недели. Вакцинация живой вакциной от полиомиелита является противопоказанием к плановой госпитализации на 60 дней.

17. Для детей (старше 1 года), которым туберкулинодиагностика не проводилась, обязательно наличие заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.
18. Справка об отсутствии карантина по месту жительства — действительна 24 часа до госпитализации (24 часа до момента отъезда с места жительства для иногородних).
19. Справка об отсутствии карантина в детском учреждении с указанием даты последнего посещения этого учреждения, — действительна 24 часа до госпитализации (24 часа до момента отъезда с места жительства для иногородних).
20. Для пациентов из стран Средней Азии или выезжавших в эти страны последние полгода. (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) — бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое исследование крови на Vi- антиген в реакции РПГА с унитиолом — срок 14 дней.
21. Для детей 15-17 лет ФЛГ органов грудной клетки или сведения о пробе Манту;
22. Иметь на руках амбулаторную медицинскую карту ребенка (копию, или выписку из амбулаторной карты, заверенную печатью учреждения).
23. Свидетельство о рождении ребёнка. СНИЛС (оригинал + копия). Достигшим 14 летнего возраста — паспорт (оригинал + копия).
24. Для пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках ОМС, ОМС/ВМП, ВМП дополнительно необходимо представить следующие документы:
25. Страховой полис ОМС — оригинал + копия обеих сторон.
26. Направление на госпитализацию по форме 057/у-04 в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России из поликлиники по месту жительства (действительно 1 месяц).
27. Электронный талон-направление на оказание ВМП или СМП и протокол заседания подкомиссии врачебной комиссии Института по отбору пациентов на оказание ВМП (СМП) — находятся в учреждении.
28. Для пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках ДМС дополнительно необходимо представить:
29. Направление на госпитализацию по ДМС от страховой компании.

Для сопровождающих лиц:

1. При плановой госпитализации сопровождающим лицам необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Сопровождающие лица, вакцинированные от новой коронавирусной инфекции, предоставляют сертификат проведенной вакцинации.
4. Сопровождающие лица, имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.

Также необходимо предоставить для госпитализации:

1. ФЛГ- обследование органов грудной клетки — действительно 1 год.
2. Анализ крови на АСТ, АЛТ – действителен 10 дней.
3. Анализ крови на общие антитела *Treponema pallidum* — действителен 1 месяц.
4. Бактериологическое исследование кала на диз. группу — для лиц, сопровождающих детей до 2-х лет, — действительно 14 дней.
5. Для сопровождающих лиц из стран Средней Азии или выезжавших в эти страны последние полгода (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) — бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое исследование крови на Vi-антиген в реакции РПГА с унитиолом — срок 14 дней.
6. Сведения о вакцинации против кори (копия прививочного сертификата) или результаты исследования, подтверждающие наличие в крови антител к вирусу кори. При отсутствии антител – проведение вакцинации перед госпитализацией НЕ ТРЕБУЕТСЯ. Проведение вакцинации является противопоказанием к плановой госпитализации на 3 недели.
7. Паспорт сопровождающего. Нотариальное согласие на медицинское вмешательство. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения. Для детей, достигших 15 летнего возраста, по желанию подростка согласие на медицинское вмешательство или отказ может оформить законный представитель: один из родителей или опекун.

Примечание: Результаты анализов без подписи исполнителя и печати учреждения не действительны.

Перечень документов для госпитализации

Отделение	Отделение патологии голоса и речи
-----------	-----------------------------------

Анализы и документы для госпитализации на Курс лечения после операции кохлеарной имплантации - реабилитация (10 дней)

Перечень анализов для ребенка:

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.
4. Биохимический анализ крови на АЛТ, АСТ - действителен 10 дней.
5. Справка об отсутствии карантина в детском учреждении (детсад, школа), выдается в последний день посещения, действительна 24 часа до госпитализации (24 часа до момента отъезда с места жительства для иногородних).
6. Справка об отсутствии карантина по месту жительства - за 24 часа до госпитализации (24 часа до момента отъезда с места жительства для иногородних).
7. Справка от педиатра по месту жительства о перенесенных заболеваниях, сведения о профилактических прививках-срок 14 дней, а в случае наличия хронической патологии заключения профильного специалиста.
8. Прививочный сертификат или прививочная карта (063/у). Сведения о вакцинации против кори (копия прививочного сертификата). Проведение вакцинирования является противопоказанием к плановой госпитализации на 3 недели. Вакцинация живой вакциной от полиомиелита является противопоказанием к плановой госпитализации на 60 дней.
9. Для детей (старше 1 года), которым туберкулинодиагностика не проводилась, обязательно наличие заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.
10. Соскоб на энтеробиоз — действителен 1 месяц.
11. Бактериологическое исследование кала на диз. группу – для детей до 2-х лет – действителен 14 дней.
12. Для пациентов из стран Средней Азии или выезжающих в эти страны последние полгода (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое обследование крови на VI- антиген в реакции РПГА с унитиолом- действителен 14 дней.

Перечень анализов для взрослых пациентов и лиц, сопровождающих детей:

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты (и сопровождающие лица), вакцинированные от новой коронавирусной инфекции, предоставляют сертификат проведенной вакцинации.
4. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.

Также необходимо предоставить для госпитализации:

1. ФЛГ- обследование органов грудной клетки — действительно 1 год.
2. Анализ крови на АЛТ, АСТ — действителен 10 дней.
3. Анализ крови на общие антитела Treponema pallidum — действителен 1 месяц.
4. Бактериологическое исследование кала на диз. группу — для лиц, сопровождающих детей до 2-х лет, — действительно 14 дней.
5. Для сопровождающих лиц из стран Средней Азии или выезжавших в эти страны последние полгода (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) — бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое исследование крови на Vi-антиген в реакции РПГА с унитиолом — срок 14 дней.
6. Сведения о вакцинации против кори (копия прививочного сертификата) или результаты исследования, подтверждающие наличие в крови антител к вирусу кори. При отсутствии антител — проведение вакцинации перед госпитализацией НЕ ТРЕБУЕТСЯ. Проведение вакцинации является противопоказанием к плановой госпитализации на 3 недели.

Перечень документов для госпитализации:

1. Копия СНИЛС, копия мед полиса ОМС с 2-х сторон (обязательно).
2. Направление на госпитализацию из поликлиники, к которой прикреплен пациент в ФГБУ «СПБ НИИ ЛОР» Минздрава (форма 057/у-04) - действительно 1 месяц
3. Паспорт пациента (для взрослых).
4. Для детей, не достигших 14 лет: Свидетельство о рождении ребёнка. Паспорт, СНИЛС сопровождающего. Нотариальное согласие на медицинское вмешательство. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.
5. Для детей, достигших 14 лет: Паспорт. Паспорт, СНИЛС сопровождающего. Нотариальное согласие на медицинское вмешательство. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на

госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.

6. Для детей, достигших 15 лет: Паспорт. Паспорт, СНИЛС сопровождающего. По желанию подростка согласие на медицинское вмешательство или отказ может оформить законный представитель: один из родителей или опекун. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.

Примечание: Результаты анализов без подписи исполнителя печати учреждения не действительны.

Перечень документов для госпитализации

Отделение	Отделение патологии голоса и речи
-----------	-----------------------------------

Анализы и документы для госпитализации на Курс для взрослых с патологией голоса и речи (курсы 19 и 30 календарных дней)

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты (и сопровождающие лица), вакцинированные от новой коронавирусной инфекции, предоставляют сертификат проведенной вакцинации.
4. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.
5. ФЛГ- обследование органов грудной клетки — действительно 1 год.
6. Анализ крови на АЛТ, АСТ – действителен 10 дней.
7. Анализ крови на общие антитела Treponema pallidum — действителен 1 месяц.
8. Справка от терапевта с указанием сопутствующих хронических заболеваний и перечень принимаемых лекарственных препаратов – действительна 10 дней, амбулаторная карта
9. Сведения о вакцинации против кори (копия прививочного сертификата) или результаты серологического обследования, подтверждающие наличие иммунитета к вирусу кори.
10. Для пациентов из стран Средней Азии или выезжающих в эти страны последние полгода (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое обследование крови на VI-антиген в реакции РПГА с унитиолом - действителен 14 дней
11. Паспорт пациента.
12. СНИЛС (копия)

Примечание: Результаты анализов без подписи исполнителя печати учреждения не действительны.

Перечень документов для госпитализации

Отделение	Отделение патологии голоса и речи
-----------	-----------------------------------

Анализы и документы для госпитализации на Курс для детей до 18 лет с патологией речи (курсы 19 и 35 календарных дней)

Перечень анализов для детей:

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.
4. Кровь на АЛТ, АСТ (натошак) – действителен 10 дней.
5. Соскоб на энтеробиоз – действителен не менее 30 дней.
6. Справка от педиатра по месту жительства о перенесенных заболеваниях, сведения о профилактических прививках- действительна 14 дней, а в случае наличия хронической патологии заключения профильного специалиста. Если ребёнок не посещает детское учреждение, педиатру необходимо отметить это в справке.
7. Прививочный сертификат или прививочная карта (063/у). Сведения о прививках против кори (копия прививочного сертификата). Проведение прививки является противопоказанием к плановой госпитализации на 3 недели. Вакцинация живой вакциной от полиомиелита является противопоказанием к плановой госпитализации на 60 дней.
8. Для детей (старше 1 года), которым туберкулинодиагностика не проводилась, обязательно наличие заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.
9. Справка об отсутствии карантина в детском учреждении (дет. сад, школа) с указанием даты последнего посещения, действительна 24 часа (для иногородних - 24 часа до отъезда). Если ребёнок не посещает детское учреждение, педиатр отмечает это в справке.
10. Справка об отсутствии карантина по месту жительства - действительна 24 часа до госпитализации (24 часа до отъезда - для иногородних)
11. Для пациентов и сопровождающих лиц из стран Средней Азии или выезжающих в эти страны последние полгода (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое обследование крови на VI - антиген в реакции РПГА с унитиолом - срок 14 дней.
12. Амбулаторная карта из поликлиники по месту жительства (или выписка из амбулаторной карты, заверенная печатью учреждения)

Перечень документов для госпитализации:

1. Для детей, не достигших 14 лет: Свидетельство о рождении ребёнка, СНИЛС. Паспорт, СНИЛС сопровождающего. Нотариальное согласие на медицинское вмешательство. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при

сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.

2. Для детей, достигших 14 лет: Паспорт, СНИЛС. Паспорт, СНИЛС сопровождающего. Нотариальное согласие на медицинское вмешательство. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.
3. Для детей, достигших 15 лет: Паспорт, СНИЛС. Паспорт, СНИЛС сопровождающего. По желанию подростка согласие на медицинское вмешательство или отказ может оформить законный представитель: один из родителей или опекун. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.

Примечание: Результаты анализов без подписи исполнителя и печати учреждения не действительны.

Для взрослых пациентов, и сопровождающих лиц:

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты (и сопровождающие лица), вакцинированные от новой коронавирусной инфекции, предоставляют сертификат проведенной вакцинации.
4. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.
5. Флюорография органов грудной клетки — 1 год.
6. Анализ крови на АЛТ, АСТ - действителен 10 дней
7. Анализ крови на общие антитела *Treponema pallidum* – действителен 1 месяц.
8. Для сопровождающих детей до 2-х лет - Бактериологическое исследование кала на диз. группу – действительно 14 дней.
9. Для пациентов и сопровождающих лиц из стран Средней Азии или выезжающих в эти страны последние полгода (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое обследование крови на VI - антиген в реакции РПГА с унитиолом - срок 14 дней.
10. Справка от терапевта по месту жительства о перенесенных заболеваниях, а в случае наличия хронической патологии заключения профильного специалиста и перечень принимаемых лекарственных препаратов.

11. Сведения о вакцинировании против кори (копия прививочного сертификата) или результаты серологического обследования, подтверждающие наличие иммунитета к вирусу кори. Проведение вакцинации является противопоказанием к госпитализации на 3 недели.

12. Паспорт

13. СНИЛС (копия)

Примечание: Результаты анализов без подписи исполнителя и печати учреждения не действительны.

Перечень документов для госпитализации

Отделение	Отделение патологии голоса и речи
-----------	-----------------------------------

Анализы и документы для госпитализации по поводу замены речевого процессора кохлеарного имплантата

Перечень анализов для детей:

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.
3. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.
4. Биохимический анализ крови на АЛТ, АСТ – действителен 10 дней.
5. Справка от педиатра по месту жительства о перенесенных заболеваниях, сведения о профилактических прививках- действительна 14 дней, а в случае наличия хронической патологии заключения профильного специалиста.
6. Прививочный сертификат или прививочная карта (063/у). Сведения о прививках против кори (копия прививочного сертификата). Проведение прививки является противопоказанием к плановой госпитализации на 3 недели. Вакцинация живой вакциной от полиомиелита является противопоказанием к плановой госпитализации на 60 дней.
7. Для детей (старше 1 года), которым туберкулинодиагностика не проводилась, обязательно наличие заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.
8. Справка об отсутствии карантина по месту жительства – действительна 24 часа до госпитализации (24 часа до - отъезда для иногородних).
9. Справка об отсутствии карантина в детском учреждении с указанием даты последнего посещения этого учреждения, действительна 24 часа до госпитализации (24 часа до - отъезда для иногородних).
10. Для пациентов из стран Средней Азии или выезжавших в эти страны последние полгода. (Узбекистан, Таджикистан, Киргизстан.) - бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое обследование крови на Vi- антиген в реакции РПГА с унитиолом - действительно 14 дней.

Перечень анализов для взрослых пациентов и лиц, сопровождающих детей:

1. При плановой госпитализации пациентам (и сопровождающим лицам) необходимо иметь результаты тестирования на SARS-CoV-2 методом ПЦР, выполненные не ранее чем за 3 дня до даты выезда для госпитализации (мазки из носо- и ротоглотки, выполненные по месту жительства);
2. В случае отсутствия сведений о вакцинации, пациенты и сопровождающие лица, представляют результаты обследования на наличие антител Ig M и G к новой

коронавирусной инфекции, выполненные не более 7 дней до планируемой госпитализации.

3. Пациенты (и сопровождающие лица), вакцинированные от новой коронавирусной инфекции, предоставляют сертификат проведенной вакцинации.

4. Пациенты, (и сопровождающие лица), имеющие в анамнезе указание на перенесенную коронавирусную инфекцию, предоставляют заключение врача поликлиники по месту жительства, если лечение проводилось амбулаторно, или выписку из стационара, если лечение проводилось стационарно.

5. ФЛГ - обследование органов грудной клетки – действительно 1 год.
6. Анализ крови на АЛТ, АСТ –действителен 10 дней.
7. Анализ крови на общие антитела *Treponema pallidum* – действителен 1 месяц.
8. Сведения о вакцинировании против кори (копия прививочного сертификата) или результаты серологического обследования, подтверждающие наличие иммунитета к вирусу кори.
9. Справка от терапевта по месту жительства о перенесенных заболеваниях, а в случае наличия хронической патологии заключения профильного специалиста.
10. Для сопровождающих лиц из стран Средней Азии или выезжавших в эти страны последние полгода. (Узбекистан, Таджикистан, Киргизстан) - бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозную группу микроорганизмов и серологическое обследование крови на Vi- антиген в реакции РПГА с унитиолом - действителен 14 дней.

Документы для детей и взрослых на замену речевого процессора:

1. Направление на госпитализацию из поликлиники, по месту прикрепления в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава РФ, которое формируется с использованием информационных систем в сфере здравоохранения в форме электронного документа, а при отсутствии у медицинской организации доступа к указанным информационным системам – на бумажном носителе (057/у-04) с уточнением «Для замены речевого процессора» действительно 1 мес.
2. Протокол заседания подкомиссии врачебной комиссии института по отбору больных на оказание специализированной медицинской помощи
3. Копия СНИЛС, копия мед.полиса ОМС с 2-х сторон.
4. Заключение сурдолога о необходимости замены речевого процессора.
5. Заключение о первом включении речевого процессора.
6. Документ о предыдущей замене речевого процессора, подтверждающий использование речевого процессора более 5 лет (акт приёма-передачи или выписка из лечебного учреждения, выполнявшего замену).
7. Паспорт пациента (для взрослых).
8. Для детей, не достигших 14 лет: Свидетельство о рождении ребёнка. Паспорт и СНИЛС сопровождающего. Нотариальное согласие на медицинское вмешательство. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.
9. Для детей, достигших 14 лет: Паспорт пациента. Паспорт и СНИЛС сопровождающего. Нотариальное согласие на медицинское вмешательство. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет,

необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.

10. Для детей, достигших 15 лет: Паспорт пациента. Паспорт и СНИЛС сопровождающего. По желанию подростка согласие на медицинское вмешательство или отказ может оформить законный представитель: один из родителей или опекун. Лицам, не являющимся законными представителями ребенка (не являющихся мамой, папой, официальным опекуном), при сопровождении на госпитализацию в стационар и оформлении по уходу за ребенком до 18 лет, необходимо иметь нотариально заверенное разрешение от законных представителей на возможность ухода за ребенком и согласия (отказа) от лечения.

Примечание: Результаты анализов без подписи исполнителя и печати учреждения не действительны.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к временному положению о порядке приема пациентов в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Правила внутреннего распорядка

Рекомендации пациентам, поступающим в стационар:

Вы поступаете в лечебное учреждение с тем, чтобы восстановить своё здоровье. Для достижения наилучшего результата восстановления Вашего здоровья администрация просит соблюдать правила, принятые в нашем лечебном учреждении:

- при поступлении в **ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России** не забудьте взять с собой выписки о ранее проводившемся лечении, туалетные принадлежности, полотенце, сменную обувь, смену чистого нательного белья, халат (пижаму), носочки (в отделении может быть прохладно).
- за сохранность личных вещей, ценности, технику и документы администрация ответственности не несёт;
- предупредите или ознакомьте близких и родственников о порядке посещений и правилах поведения в отделении. В связи с предотвращением распространения новой коронавирусной инфекции все посещения пациентов в стационаре временно запрещены, пациентам запрещено выходить за территорию института.
- в отделении желательно узнать фамилию, имя, отчество Вашего лечащего врача, с которым Вы и Ваши родственники будете в дальнейшем сотрудничать (общаться);
- не во всех отделениях стационара разрешено использование мобильных телефонов;
- wi-fi в институте отсутствует;
- на отделениях института отсутствует возможность хранения ноутбуков.

Администрация ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России призывает больных:

- не пользоваться в палате электрокипятильниками, электрическими грелками, а также тройниками и удлинителями;
- не устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, телевизор) без согласия руководства отделения;
- самостоятельно устранять поломки оборудования;
- не доверять свои секреты посторонним;
- не приглашать в стационар случайных знакомых;
- не проносить и не употреблять спиртные напитки, сильнодействующие препараты;
- не играть в азартные игры
- не держать в палате большие суммы денег (в институте принимаются банковские карты), ценные вещи, украшения, а всё это при первой возможности лучше вернуть родным.

Правила поведения больных в стационаре

Стационарные больные должны строго соблюдать распорядок пребывания в отделении:

- В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции стационарным пациентам запрещается выходить за пределы территории ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России.
- Стационарным больным запрещается самовольный уход из отделения без ведома и разрешения лечащего врача; нарушения режима, назначенного лечащим врачом в послеоперационном периоде;
- Запрещено курение во всех клиниках, в том числе в палатах, коридорах и служебных кабинетах, а также на всей территории Института (Федеральный закон от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ);
- Запрещено заказывать и проносить (в том числе доставка) пищу из учреждений общественного питания, **в случае нарушения данного требования** все финансовые издержки за счет пациента.
- Неявка или несвоевременная явка на приём к врачу и процедуру;
- Несоблюдение рекомендаций врача, приём лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- Отказ от направления на медико-социальную экспертизу;
- Грубое и неуважительное отношение к персоналу.

За нарушение правил пребывания в стационаре больной может быть выписан на амбулаторное лечение с отметкой в листке нетрудоспособности о нарушении режима пребывания в стационаре.

Распорядок дня в стационаре

с 7-00 по 7-30 — Подъем, измерение температуры, утренний туалет, сдача анализов, обследование натошак
с 9-00 по 10-00 — Завтрак
с 10-00 по 12-00 — Обход (в это время надо находиться в палате)
с 12-00 по 14-00 — Процедуры
с 14-00 по 15-00 — Обед
с 15-30 по 16-30 — Тихий час
с 16-30 по 18-00 — Отдых, процедуры
с 18-00 по 19-00 — Ужин
с 19-00 по 22-00 — Отдых, процедуры
22-00 — Отход ко сну

Согласовано:

Заместитель директора по клинической работе Воронов А.В.

Главный врач Дьякова М.В.

Заведующая хирургического отделения для взрослых Асташенко С.В.

Заведующая отделением реконструктивной хирургии Дроздова М. В.

Заведующая отделением патологии речи Аносова Л.В.

Заведующая отделением анестезиологии-реанимации Юрченко Л. В.

Заместитель главного врача по хирургии Наumenко А.Н.

Заместитель главного врача по лечебной работе Мищенко И.В.

Врач-терапевт Бернатович Л.М.

Врач-педиатр Зудова С. С.

Врач-эпидемиолог Егорова Н. В.