



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (Г.СМОЛЕНСК)  
(ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г.Смоленск))

**Правила для пациентов ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск),  
находящихся на лечении в амбулаторных условиях, а также пациентов,  
поступающих на плановую госпитализацию в стационар, в дневной стационар**

**1.** ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск) (далее – Центр) доводит до пациентов информацию о том, что оказание медицинской помощи (в амбулаторных условиях и условиях стационара, дневного стационара) осуществляется при предъявлении:

**1.1. документа, удостоверяющего личность:**

- Паспорт гражданина Российской Федерации;
- Временное удостоверение личности гражданина (форма, утвержденная приказом МВД России от 16.11.2020 № 773);
- Свидетельство о рождении (для лиц, не достигших 15-летнего возраста);
- Паспорт иностранного гражданина;
- Вид на жительство в Российской Федерации;
- Удостоверение беженцев Российской Федерации (для беженцев и переселенцев);
- Свидетельство о регистрации ходатайства иммигранта о признании его беженцем (для лиц, не имеющих статуса беженца);
- Удостоверение личности офицера (для действующих военнослужащих – офицеров, прапорщиков, мичманов);
- Военный билет (для военнослужащих – солдат, матросов, сержантов, старшин, в настоящее время проходящих военную службу по призыву или контракту);

**к документам удостоверяющим личность не относятся:**

- полис ОМС;
- водительское удостоверение;
- любые другие документы, не включенные в вышеуказанный перечень;
- ксерокопии вышеуказанных документов.

**1.2.** для оказания медицинской помощи, наряду с документом, удостоверяющим личность, представляются:

1. Полис ОМС;
2. СНИЛС;
3. Направление (форма 057/у)
4. Удостоверение ветерана боевых действий – для принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 г., на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г., уволенным с военной службы (службы, работы);
5. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (в случае обращения пациента с его законным представителем);
6. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае обращения пациента с его законным представителем).

7. Направление на медицинскую реабилитацию для пациентов травматологического профиля (Приложение 8 к Приказу Минздрава Смоленской области №0018 от 20.10.2023г) – для пациентов, направленных в дневной стационар ФЦТОЭ.

8. реабилитационный эпикриз (выписка) с оценкой состояния пациента, объективным статусом на момент выписки, реабилитационным прогнозом и дальнейшими рекомендациями по проведению реабилитационных мероприятий) – для пациентов, направленных в дневной стационар ФЦТОЭ.

**2.** Для оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях и условиях стационара, дневного стационара) в Центр может обратиться непосредственно сам пациент, либо пациент (до 18 лет) с законным представителем. **Дети (до 18 лет) без сопровождения законного представителя не принимаются!** Центр доводит до пациентов информацию о том, кто в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации относится к категории законных представителей:

| Представляемое лицо  | Представитель  | Нормативный правовой акт   | Документы, подтверждающие представительство   |
|--|--|--|---|
| Несовершеннолетние, не достигшие возраста 14 (четырнадцати) лет  | Родители   | ст. 28 ГК РФ, ст. 64 СК РФ   | Свидетельство о рождении  |
|  | Усыновители  |  | Свидетельство об усыновлении  |
|  | Опекуны  |  | Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна  |
| Несовершеннолетние в возрасте от 14 (четырнадцати) до 18 (восемнадцати) лет  | Родители   | ст. 28 ГК РФ, ст. 64 СК РФ   | Свидетельство о рождении  |
|  | Усыновители  |  | Свидетельство об усыновлении  |
|  | Попечители   |  | Акт органа опеки и попечительства о назначении попечителя   |
| Граждане, ограниченные в дееспособности  | Попечитель   | ст. 30 ГК РФ   | Акт органа опеки и попечительства о назначении попечителя   |
| Граждане, признанные недееспособными   | Опекун   | ст. 29 ГК РФ   | Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна  |
| Недееспособные, не полностью дееспособные лица, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, помещенные под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги (их руководитель) | Образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги (их руководитель) | Ст. 35 ГК РФ,<br>Ст. 11<br>Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» | - Приказ о назначении на должность (либо копия, заверенная надлежащим образом);<br>- Устав организации (либо копия, заверенная надлежащим образом);<br>- Решение суда о признании гражданина недееспособным (в отношении лиц, признанных судом недееспособными);<br>- Документ о помещении гражданина в организацию (либо копия, заверенная надлежащим образом) |

|   |                               |  |   |
|---|-------------------------------|--|---|
| Дети, оставшиеся без попечения родителей, до устройства их на воспитание в семью или в организации в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей всех типов | Органы опеки и попечительства | Ст. 123 СК РФ, ст. 7 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» | Документы (Положение, Устав, иной учредительный документ) о статусе органа опеки и попечительства (либо копия, заверенная надлежащим образом) |
|---|-------------------------------|--|---|

### **3. Режим работы консультативной поликлиники:**

Ежедневно в рабочие дни с 08.00 до 18.00, суббота, воскресенье – выходной.

Предварительная запись на прием в консультативную поликлинику осуществляется по телефону: (8-4812) 70-10-03 с 08.00 до 16.00, суббота, воскресенье – выходной.

### **4. Режим работы стационара – круглосуточно.**

**5. Режим работы дневного стационара медицинской реабилитации 08.00 до 16.00 (4812) 70-10-07**

### **6. Режим работы приемного отделения:**

Ежедневно, в рабочие дни с 9<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>.

Суббота, воскресенье - выходной.

Телефон справочной: (4812) 70-10-27

При объективной невозможности прибыть на плановую госпитализацию в указанный срок, просим Вас в обязательном порядке уведомить по телефону: (4812) 70-10-22.

## **6. При госпитализации в ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРИ СЕБЕ ИМЕТЬ:**

**6.1. Выписку из медицинской карты амбулаторного больного, заверенную печатью медицинской организации, с заключениями профильных специалистов о санации хронических очагов инфекции и об отсутствии противопоказаний для проведения оперативного лечения в монопрофильном стационаре, при наличии сопутствующих заболеваний с приложением результатов анализов и дополнительных методов обследования.**

Нарушение ритма сердца, острый инфаркт миокарда в анамнезе – заключение врача-кардиолога + холтеровское мониторирование + базовая терапия

Острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе – заключение врача-невролога с оценкой реабилитационного потенциала

Пациенты с подтвержденными гепатитами В, С – заключение врача-инфекциониста

Пациенты с ВИЧ-инфекцией – заключение врача-инфекциониста с указанием вирусной нагрузки – СД-4.

*Выписки о предыдущих госпитализациях, для пациентов поступающих на ревизионное эндопротезирование предоставить выписки и рентгенограммы о ранее выполненному оперативном лечении.*

### **6.2. Перечень анализов и дополнительных методов исследования:**

| Лабораторные исследования, инструментальные и другие методы исследования  | Срок действия |
|---|---------------|
| Анализ крови (эритроциты, гемоглобин, ретикулоциты, тромбоциты, лейкоциты с подсчетом формулы крови, СОЭ, гематокрит) | 10 дней       |
| Коагулограмма   | 10 дней       |
| Анализ мочи   | 10 дней       |

|  |                  |
|--|------------------|
| Биохимический анализ крови: общий белок, СРБ, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, калий, натрий, кальций, железо, хлориды | 10 дней          |
| Для пациентов с сахарным диабетом дополнительно гликированный гемоглобин   |                  |
| Группа крови и резус фактор  | 1 год            |
| Реакция микропреципитации (Вассермана)   | от 30 до 90 дней |
| Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В   |                  |
| Анализ крови на маркеры вирусного гепатита С   |                  |
| Исследование крови на ВИЧ  | 6 месяцев        |
| Исследование кала на патогенную кишечную флору (для детей до 2-х лет)  | 14 дней          |
| Флюорография (заключение)  |                  |
| Для детей – рентгенография органов грудной клетки + (флюорография для сопровождающего лица)  | 1 год            |
| ЭКГ (заключение и пленка)  | 14 дней          |
| ФГДС (в случае эрозий или язв необходимо пройти лечение, т.к. эти изменения являются противопоказанием для планового хирургического лечения)   | 30 дней          |
| Рентгенографические исследования (снимки и заключение)   |                  |
| Компьютерная томография (заключение) + исследование на диске   | 6 месяцев        |
| Магнитно-резонансная томография (заключение) + исследование на диске   |                  |
| Заключение врача-акушера-гинеколога для женщин   | 14 дней          |
| УЗИ суставов (заключение) – при наличии  |                  |
| УЗДГ вен нижних конечностей и заключение врача-сердечно-сосудистого хирурга в случае отклонения от нормы   | 30 дней          |
| УЗИ сердца с указанием фракции выброса   |                  |
| Заключение врача-окулиста с описанием состояния глазного дна   |                  |
| Заключение врача-стоматолога о санации полости рта и отсутствии нестабильных зубов   |                  |
| Денситометрия (заключение) – при наличии   | 6 месяцев        |
| Для детей до 18 лет - Справку от педиатра об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации  | 21 день          |

Предупреждаем Вас, что при отсутствии вышеуказанных анализов, превышении срока их действия, возможно их проведение в Центре за счет Ваших личных средств.

- Предметы личной гигиены (зубная щетка, паста, одноразовые бритвенные станки – 2 шт.), кружка, ложка
- Если Вы получаете базовую терапию по поводу хронических заболеваний, необходимо взять с собой Ваши препараты на весь срок стационарного лечения, не менее чем на 10 дней.
- Эластичные бинты высокой растяжимости (2 шт. по 5 метров, ширина 10 см, новые, в упаковке).
- Костыли при операциях на нижних конечностях.
- Функциональную одежду и обувь с задниками для пребывания в стационаре (*удобная одежда, например, спортивные свободные брюки, футболка, рубашка, обувь должна быть устойчивая*).
- Два объемных пакета для хранения обуви и одежды.

В отделение пациентам разрешается брать с собой только ручную кладь небольших размеров и разрешенные продукты для пребывания в стационаре.

Накануне госпитализации принять ванну или душ, коротко подстричь ногти на руках и ногах, снять лаковое покрытие с ногтей.

#### **ЗАПРЕЩАЕТСЯ бритье операционной области накануне операции.**

Госпитализация женщин в критические дни не возможна.

#### **УБЕДИТЕЛЬНАЯ ПРОСЬБА: не брать с собой украшения и ценные вещи.**

В случае их утери Администрация Центра ответственность не несет.

Посещение пациентов родственниками и знакомыми разрешается после операции по согласованию с лечащим врачом в центральном холле Центра: в рабочие дни с 17<sup>00</sup> до 19<sup>00</sup>, в выходные и праздничные дни с 10<sup>00</sup> до 12<sup>00</sup> и с 17<sup>00</sup> до 19<sup>00</sup>.

***Обращаем внимание, что посещения пациентов повышают риски заноса инфекции, риски возникновения осложнений в послеоперационном периоде.***

**7. Список разрешенных для передачи продуктов:**

Кефир в упаковке 0,5 л

Минеральная вода (негазированная) до 1,5 л

Соки (упаковка до 0,2 л) не более 5 шт.

Фрукты (вымытые) до 0,5 кг.

Хлебобулочные изделия (сухари, сушки, сухое печенье, хлебцы) до 0,5 кг.

Сыр твердых сортов до 0,2 кг

***Предупреждаем Вас, что в соответствии с п. 2 части 1 статьи 12 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» курение табака на территории и в помещениях Центра ЗАПРЕЩЕНО.***

В случае Вашего прибытия на госпитализацию раньше назначенного срока необходимо предусмотреть возможность самостоятельного проживания в г. Смоленске.

**Вопрос о приобретении билетов на обратную дорогу решает сам пациент.**

**КАК ДОБРАТЬСЯ ДО ЦЕНТРА:**

С железнодорожного вокзала или автовокзала на маршрутном такси № 40 до остановки "Федеральный Центр" или такси.

По дополнительным вопросам обращаться по телефону: **(4812) 70-10-27 -**

Справочная

Сайт Центра: [www.orthosmolensk.ru](http://www.orthosmolensk.ru)

**8. Противопоказания для плановой госпитализации:**

**8.1. Для взрослых:**

- Инфаркт миокарда давностью до 60 суток;
- Нестабильная стенокардия;
- Стенокардия напряжения III-IV ФК;
- Острая сердечная недостаточность и декомпенсация ХСН;
- Жизнеугрожающие нарушения ритма сердца и проводимости (анамнез фибрилляции желудочков, наличие устойчивой желудочковой тахикардии, АВ-блокады 2-3степени, симптоматическая дисфункция синусового узла, асимптомные паузы продолжительностью 6 сек и более, ритмы с ЧСС менее 40 уд/мин в активное время суток), по поводу которых ранее не было госпитализации в стационар кардиологического профиля, или которые выявляются при обращении)
- Клапанные пороки сердца тяжелой степени
- Некорrigированные врожденные пороки сердца
- Наличие легочной гипертензии умеренной и тяжелой степени (СДЛА 50 мм рт.ст. и более по данным ЭхоКГ)
- Снижение ФВ ЛЖ по данным ЭхоКГ менее 50%

- Повышение АД 180/110 мм рт.ст. и выше, по поводу которого медикаментозная терапия на момент госпитализации не назначена или неадекватна
- Перенесенный инсульт давностью менее 6 месяцев
- Выявленный острый артериальный или венозный тромбоз, перенесенная ТЭЛА (менее 3-х месяцев после постановки диагноза)
- Хронические заболевания в стадии декомпенсации или отсутствие заключения узкого специалиста при наличии хронического заболевания
- Проведенная менее чем за 4 недели до госпитализации вакцинация или ревакцинация
- Наличие язвы и/или эрозий желудка и двенадцатиперстной кишки по данным ЭГДС
- Уровень гемоглобина ниже 120 г/л при отсутствии тяжелой сопутствующей патологии, у пациентов с уровнем гемоглобина менее 120 г/л и тяжелой сопутствующей патологией вопрос о планируемой госпитализации решается индивидуально
- Перенесённые ОРВИ (менее 2 недель после выздоровления), пневмонии (менее 1 месяца после выздоровления), выявление повышения температуры тела до 37,5°C и выше на момент госпитализации
- Наличие острых гнойных, грибковых, вирусных (в т.ч., герпес) воспалительных заболеваний кожных покровов и слизистых, декомпенсации хронических кожных заболеваний (например, обострение псориаза)
- Морбидное ожирение (ИМТ более 40 кг/м<sup>2</sup>) для планового эндопротезирования коленного или тазобедренного суставов
- При приёме антитромботической терапии (ацетилсалациловая кислота, тикагрелор, клопидогрел, прасугрел, варфарин, ривароксабан, дабигатран, апиксабан, эдоксабан), если отсутствует консультация специалиста с рекомендациями по отмене и возобновлению терапии в periоперационном периоде.

*!!!Пациентам, принимающим дезагреганты, антикоагулянты (аспирин, аспирин кардио, ксарелта, эликвис, кардиомагнил, тромбо АСС, варфарин и т.п.) необходимо под контролем лечащего врача по месту прикрепления отменить прием препарата за 4 дня до госпитализации, клопидогрель – за 10 дней до госпитализации.*

- При приёме генно-инженерных биологических и/или цитостатических препаратов, если отсутствует консультация специалиста с рекомендациями по отмене и возобновлению терапии в periоперационном периоде
- Неадекватный прием лекарственных препаратов, рекомендованный на догоспитальном этапе врачами узкими специалистами, в том числе несвоевременная отмена антитромботической терапии, ингибиторов НГКТ-2.

## **8.2. Для несовершеннолетних:**

- Хронические заболевания в стадии декомпенсации или отсутствие заключения узкого специалиста (при наличии хронического заболевания)
- Проведенная менее чем за 4 недели до госпитализации вакцинация или ревакцинация
- Наличие язвы и/или эрозий желудка и двенадцатиперстной кишки по данным ЭГДС
- Уровень гемоглобина ниже 110 г/л при планируемом оперативном вмешательстве на позвоночнике, уровень гемоглобина ниже 115 г/л при планируемом оперативном лечении крупных суставов

- Перенесённые ОРВИ (менее 2 недель после выздоровления), пневмонии (менее 1 месяца после выздоровления), выявление повышения температуры тела до 37,5°C и выше на момент госпитализации
- Наличие гнойных, грибковых, вирусных (в т.ч., герпес) воспалительных заболеваний кожных покровов, обострение псориаза
- Жизнеугрожающие нарушения ритма сердца и проводимости (анамнез фибрилляции желудочков, наличие устойчивой желудочковой тахикардии, АВ-блокады 2-3 степени, симптоматическая дисфункция синусового узла, асимптомные паузы продолжительностью 6 сек и более, ритмы с ЧСС менее 40 уд/мин в активное время суток), по поводу которых ранее не было госпитализации в стационар кардиологического профиля, или которые выявляются при обращении)
- Некорrigированные врожденные пороки сердца без консультации кардиолога
- ФВ ЛЖ менее 50% по данным ЭхоКГ

- По данным ФВД – снижение ЖЕЛ до 30%

- Неконтролируемая артериальная гипертензия (уровень артериального давления (АД) 140/90 мм рт.ст. и выше) при отсутствии обследования (уточнения диагноза) при повышении АД
- Выявленный острый артериальный или венозный тромбоз, перенесенная ТЭЛА (менее 3-х месяцев после постановки диагноза)

## **9. Противопоказания для пациентов, направленных на медицинскую реабилитацию:**

- наличие катаральных явлений;
- температура тела выше 37,0 градусов
- наличие острого, в том числе гнойного, воспалительного процесса (лейкоцитоз, С-реактивный белок выше 10г/л).
- флотирующие тромбы и тромбоэмболии (ранее 2 месяцев);
- нарушения сердечного ритма и проводимости (АВ блокада 2, 3 степени, пароксизмальные формы трепетания и фибрилляции предсердий, желудочковая и частая наджелудочковая экстрасистолия),
- сердечная недостаточность 2Б и выше;
- ХПН 3 стадии и выше (СКФ ниже 50 мл/мин);
- гликемия выше 12 ммоль/ и ниже 3,5 ммоль/л;
- артериальное давление выше 150/95mmHg, ниже 90/60mmHg или ниже более, чем 15% от целевых значений.
- пролежни;
- пациенты с выраженной коморбидной патологией, находящиеся в стадии обострения и/или декомпенсации хронических заболеваний;
- наличие онкологические заболевания (при наличии противопоказаний по заключению врача онколога).