**Основная информация**

Приемное отделение ведет прием пациентов в будние дни с 9.00 до 16.30 и осуществляет госпитализацию в стационар Центра при наличии направления.

В случае необходимости оказания экстренной догоспитальной медицинской помощи приемное отделение оснащено всем необходимым оборудованием. При решении вопроса о возможности госпитализации осуществляется дообследование с привлечением специалистов консультативного отделения и проведением, по показаниям, необходимых исследований.

Госпитализация осуществляется:

I.За счет средств государственного бюджета в плановом порядке:

- по квоте на оказание Высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП),

- по квоте на оказание Специализированной медицинской помощи (СМП);

- в рамках [обязательного медицинского страхования](https://www.gnicpm.ru/Documents?GroupElement_id=2).

II. По направлению страховых компаний в рамках добровольного медицинского страхования прикрепленного контингента (ДМС).

III.За счет личных средств пациента.

**Порядок госпитализации**

* Направление на госпитализацию (талон на получение квоты СМП, ВМП, договор на оказание медицинской помощи в рамках ДМС либо самофинансирования).
* Обязательно пакет документов, удостоверяющих личность и социальный статус (паспорт, полис обязательного/добровольного медицинского страхования, при наличии - удостоверение пенсионера/ветерана ВОВ, справка об инвалидности).
* Данные медицинского обследования, проведенного ранее (в том числе в других лечебных учреждениях), если таковые имеются.

**Перечень лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для госпитализации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **Срок, в течение которого действителен анализ** |
| Общий анализ крови | 10 дней |
| Общий анализ мочи | 10 дней |
| Биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, электролиты (К, Nа), глюкоза, холестерин, триглицериды, белок, АЛТ, АСТ, билирубин) | 10 дней |
| Коагулограмма | 10 дней |
| ВИЧ (при положительных результатах - заключение врача-инфекциониста) | 6 месяцев |
| Сифилис (RW), Гепатит В (Hbs-Ag),Гепатит С (HCV) – (при положительных результатах - заключение врача-инфекциониста) | 21 день |
| Группа крови, резус-фактор | 21 день |
| Рентгенография грудной клетки | 6 месяцев |
| ЭКГ | 2 недели |
| Фиброэзофагогастродуоденоскопия с заключением об отсутствии эрозивных, язвенных и геморрагических поражений.При наличии изменений - консультация гастроэнтеролога с проведением противоязвенной терапии с обязательной контрольной ЭГДС. |  1 месяц |