**Информация для пациентов**

  Медицинская помощь в стационарных условиях в экстренной форме оказывается безотлагательно. Медицинская помощь в стационарных условиях в плановой форме (плановая госпитализация) оказывается не позднее 20 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию пациента. Плановая госпитализация обеспечивается при наличии указанного направления.

   В соответствии с Положением об организации лечебно-диагностической работы в федеральном государственном казенном учреждении «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко», утвержденным приказом начальника Главного военного клинического госпиталя имени академика Н.Н. Бурденко Министерства обороны Российской Федерации от 15 июня 2015 г.№ 152 «О введении в действие положения об организации лечебно-диагностической работы в ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации:

1. Плановая госпитализация в госпиталь и его филиалы в указанные сроки осуществляется через приемное отделение госпиталя (филиала). Оформление на плановую госпитализацию осуществляется на основании направлений консультативно-диагностического центра госпиталя, его филиалов, заключения врачей-специалистов центров и отделений госпиталя с визой начальника приемного отделения при наличии следующих документов:

**а) у военнослужащих:**  
- удостоверение личности (военного билета);  
- направление на стационарное лечение по форме № 22 (приложение к временной Инструкции по делопроизводству в Вооруженных Силах);  
- медицинская книжка с заключением врача;  
- продовольственный аттестат (выписки из приказа командира части об убытии на стационарное лечение).

У лиц, направленных на медицинское освидетельствование, необходимо наличие направления и документов, определенных методическими рекомендациями начальника Главного центра военно-врачебной экспертизы Министерства обороны – Главного военно-врачебного эксперта от 05 марта 2015 года № 1/1/166 «О порядке проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах».

В случае поступления на стационарное лечение военнослужащего без указанных документов, недостающие документы представлять из воинской части (учреждения) не позднее 3 суток с момента получения командиром воинской части извещения.

**б) у офицеров, прапорщиков и мичманов запаса и в отставке:**

- паспорт гражданина РФ и его ксерокопии;  
- направление на стационарное лечение;  
- медицинская книжка;   
- пенсионное удостоверение Министерства обороны и его ксерокопии с отметкой о праве на бесплатную медицинскую помощь в ВМО;   
- полис медицинского страхования и его ксерокопии.

**в) у членов семей офицеров кадра, и у членов семей офицеров запаса (в отставке):**

- паспорт гражданина РФ (свидетельства о рождении для детей, не имеющих паспорта) и его ксерокопии;  
- направление поликлиник (филиалов) центральных ВМО, консультативно-диагностического центра госпиталя;  
- справка по форме № 16 (приложение к Временной инструкции по делопроизводству в Вооруженных Силах), выданная командиром воинской части (начальником учреждения) по месту службы мужа, а для членов семей офицеров запаса и в отставке – справки военного комиссариата по месту получения пенсии мужем, подтверждающей право (оригинал) на льготы по медицинскому обеспечению в ВМО;  
- страхового медицинского полиса и его ксерокопии.

Кроме документов, указанных в подпункте «в», нижеперечисленным категориям необходимо предъявлять:  
- детям старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения возраста 18 лет, – оригинал справки из органов медико-социальной экспертизы;   
- детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в образовательных учреждениях по очной форме обучения, – оригинал справки из образовательного учреждения;   
- лицам, находящимся на иждивении у кадровых офицеров по перечню, определенному приказом Министра обороны РФ 2005 г. № 085, и офицеров запаса (в отставке) (основание разъяснение начальника Главного правого управления Министерства обороны № 207/1730 от 30.04.2011 г.) – оригинал справки с указанием степени родства и номера приказа о внесении иждивенца в личное дело офицера; а для членов семей офицеров запаса и в отставке - справки военного комиссариата а также документ, подтверждающий совместное проживание с офицером, заверенный гербовой печатью (выписка из домовой книги или оригинал справки Ф. № 9);   
- детям погибших (умерших) кадровых офицеров, получающим пособие по случаю потери кормильца, – оригинал справки по форме № 3 (приложение к Временной инструкции) военного комиссариата с отметкой о праве на льготы;   
- женам (мужьям), получающим пенсию по случаю потери кормильца, – пенсионное удостоверение с отметкой о праве на льготы;   
- вдовам погибших (умерших) кадровых офицеров, старших и высших офицеров запаса (в отставке), – оригинал справки по форме № 4 (приложение к Временной инструкции) военного комиссариата с отметкой о праве на льготы;   
- родителям, достигшим пенсионного возраста и родителям-инвалидам старших и высших офицеров, погибших (умерших) в период прохождения ими военной службы, находившимся на их иждивении и совместно с ними проживавшим: оригинал справки по форме № 4 (приложение к Временной инструкции) военного комиссариата с отметкой о праве на льготы; документ, подтверждающий совместное проживание с офицером, заверенный гербовой печатью (выписка из домовой книги или оригинал справки Ф. № 9) до его гибели (смерти);

Оформление больных на госпитализацию осуществлять по оригиналам документов, подтверждающих право на оказание бесплатной медицинской помощи или ксерокопии этих документов, используемых при первичной госпитализации в текущем году (в случае повторной госпитализации), заверенных личной подписью начальника приемного отделения госпиталя и его филиалов.

**г) у лиц, призванных на военные сборы:**  
- паспорта гражданина РФ (военного билета) и его ксерокопии;  
- направления командира воинской части;  
- справки о прохождении военных сборов;   
- выписки из приказа командира воинской части (учреждения) об убытии на лечение.

**д) у Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации, кавалеров орденов Славы 3-х степеней, Героев Социалистического Труда (являющихся пенсионерами Министерства обороны):**  
- паспорта гражданина РФ и его ксерокопии;  
- пенсионного удостоверения Министерства обороны и его ксерокопии с отметкой о праве на бесплатную медицинскую помощь в ВМО;  
- удостоверения на награду;  
- направления на стационарное лечение;  
- амбулаторной карты (медицинской книжки) с заключением врача;  
- страхового медицинского полиса и его ксерокопии.

**е) у членов семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации, кавалеров орденов Славы 3-х степеней, Героев Социалистического Труда (муж, жена, дети до 18 лет):**  
- паспорта гражданина РФ (свидетельства о рождении для детей, не имеющих паспорта) и его ксерокопии;  
- справки из военного комиссариата о праве на бесплатную медицинскую помощь в ВМО;  
- направления на стационарное лечение;  
- амбулаторной карты (медицинской книжки) с заключением врача;  
- страхового медицинского полиса и его ксерокопии.

**и) у лиц, госпитализируемых по договорам добровольного медицинского страхования:  
-** паспорта гражданина РФ (документа, удостоверяющего личность гражданина иностранного государства);  
- направления, выданного отделением платных услуг консультативно-диагностического центра госпиталя с визой командования госпиталя.  
-гарантийного письма СК.

**к) у лиц, госпитализируемых по договорам с физическими лицами:  
-** паспорта гражданина РФ (документа, удостоверяющего личность гражданина иностранных государств);  
- информированного согласия пациента о предоставлении ему платных медицинских услуг;  
- договора о предоставлении платных медицинских услуг;  
- направления, выданного отделением платных услуг консультативно-диагностического центра госпиталя с визой командования госпиталя.

**л) у лиц, госпитализируемых по договорам с организациями, предприятиями и учреждениями:  
-** паспорта гражданина РФ (документа, удостоверяющего личность гражданина иностранных государств);  
- направления, выданного отделением платных услуг консультативно-диагностического центра госпиталя с визой командования госпиталя.

**2. Прием на лечение военнослужащих других Министерств и ведомств, имеющих специальные звания и указанных в Федеральном законе от 31 мая 1996 года № 61- ФЗ в редакции от 30 июня 2003 года № 86-ФЗ, осуществляется при наличии следующих документов:**  
- направления органа управления (командира части), заверенного гербовой печатью, с визой заместителя начальника госпиталя (филиала) по медицинской части;   
- военного билета (удостоверения личности, либо другого документа, удостоверяющего личность гражданина);   
- продовольственного аттестата (выписки из приказа командира части об убытии на стационарное лечение);   
- медицинской книжки с заключением врача-специалиста госпиталя (филиала).

3. Оформление на плановую госпитализацию больных в госпиталь и его филиалы в системе обязательного медицинского страхования допускается с разрешения начальника госпиталя (филиала), заместителя начальника госпиталя (филиала) по медицинской части без ущерба для основного контингента в порядке, устанавливаемом начальником Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации (далее – ГВМУ МО РФ) осуществляется на основании:   
- осмотра врача госпиталя;   
- страхового медицинского полиса и его ксерокопии;   
- паспорта гражданина РФ;   
- направления по форме 057/у-04 из поликлиники по месту жительства.

4. Госпитализация (перевод) военнослужащих из военных округов, флотов, видов Вооруженных Сил, родов войск Вооруженных Сил в госпиталь (филиалы) осуществляется в соответствии с положениями статьи 586 «Руководства по медицинскому обеспечению Вооруженных Сил Российской Федерации на мирное время» введённого в действие приказом начальника Тыла Вооруженных Сил – заместителя Министра обороны РФ от 15 января 2001 года № 1. после предварительного согласования начальника медицинской службы вида (рода войск) Вооруженных Сил Российской Федерации, военного округа, флота, главного управления Министерства обороны с командованием госпиталя (филиала).

Госпитализация (перевод) обучающихся в суворовских военных, нахимовском военно-морском училище, военно-музыкальном училище, Пансионе воспитанниц Минобороны России осуществляется на общих основаниях с военнослужащими. Порядок направления (перевода) на лечение военнослужащих с онкологическими и гематологическими заболеваниями без предварительного согласования определен указаниями ГВМУ МО РФ.

5. Госпитализация военнослужащих госпиталя (филиалов) осуществляется по направлению консультативно-диагностического центра, поликлиник госпиталя и его филиалов.

6. Плановая госпитализация в госпиталь и его филиалы пенсионеров Министерства обороны, членов их семей, проживающих на территории стран СНГ и не имеющих паспорта гражданина РФ, осуществляется только после согласования с ГВМУ МО РФ.

7. На плановую госпитализацию больные направляются после тщательного обследования и использования всех возможностей по оказанию исчерпывающей медицинской помощи на догоспитальном этапе. Решение на плановую госпитализацию принимается начальниками (заведующими) соответствующих отделений амбулаторно-поликлинических филиалов и структурных подразделений ВМО после личной консультации больных.

Для контингента, проживающего в г. Москве и Московской области обязательно наличие результатов лабораторных исследований согласно п. 75 и Приложения № 8 «Порядок оказания медицинской помощи в ВМУ Министерства обороны, дислоцированных в Москве и Московской области», утвержденного начальником ГВМУ МО РФ от 15 марта 2011 г. № 161/2/2/460.

8. Всем больным, нуждающимся в плановой госпитализации, перед поступлением в госпиталь в обязательном порядке проводится: флюорография органов грудной клетки, общий анализ крови (при направлении в хирургические отделения – дополнительно ВСК, ДК) при наличии клинических проявлений нарушения гемостоза или дисбалансе в результатах ВСК и ДК проводятся иные лабораторные исследования, определенные врачом-гематологом; мочи, электрокардиографическое исследование (по показаниям), осмотр стоматологом и санация полости рта, измерение внутриглазного давления (лицам старше 40 лет), женщинам – осмотр гинекологом (если он не проводился ранее в течение последнего месяца). Больные, направляемые на стационарное лечение, должны быть обследованы на форму-50 и маркеры гепатитов, а для оперативного лечения – дополнительно группа крови и резус-фактор. Кроме того, выполняются основные диагностические исследования, подтверждающие диагноз направления.

9. Прием на лечение в госпиталь (филиалы) иностранных военнослужащих, обучающихся в военно-учебных заведениях Министерства обороны, осуществляется на общих основаниях с военнослужащими Вооруженных Сил, если это предусмотрено соответствующими соглашениями (контрактами), по направлениям с указанием номера договора слушателя (курсанта) и правомерности оказания бесплатной медицинской помощи или письменного распоряжения начальника ГВМУ МО РФ. В иных случаях (согласно условиям контракта) – по индивидуальному договору на оказание платных медицинских услуг в соответствии с действующим прейскурантом на основании гарантийного письма из посольства соответствующего государства.

10. Госпитализация (перевод) обучающихся в Суворовском и Нахимовском училищах, Кадетском корпусе осуществляется на общих основаниях с военнослужащими.

11. Плановая госпитализация пенсионеров Министерства обороны, членов их семей и военнослужащих, проходящих военную службу по контракту из военных округов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется по ходатайству медицинской службы округа (флота) на основании решения военно-врачебной комиссии и заключения главных медицинских специалистов округа с приложением медицинских документов. Решение о приеме (отказе) на лечение указанных лиц после рассмотрения документов принимается руководством госпиталя (филиала).

12. Перевод в госпиталь (филиалы) военнослужащих, госпитализированных в гражданские лечебные учреждения, осуществляется по достижении их транспортабельности, а офицеров (прапорщиков, мичманов) запаса (в отставке) – в исключительных случаях – по ходатайству родственников или начальника поликлиники, где эти лица состоят на медицинском обеспечении. Решение на перевод больного принимается начальником госпиталя (филиала) после рассмотрения ходатайства и переводных документов.