**О видах оказываемой подведомственной организацией медицинской помощи, о правилах и сроках госпитализации, о правилах подготовки к диагностическим исследованиям**

**Виды медицинской помощи**

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Отделения стационара. Женская консультация.***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:  г. Анжеро-Судженск, ул. Кубанская,  3***

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Акушерскому делу;—        Анестезиологии-реаниматологии;—        Лечебной физкультуре;—        Медицинской статистике;—        Рентгенологии;—        Сестринскому делу;—        Сестринскому делу в педиатрии;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике4)  при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи вамбулаторных условиях по:—        Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);—        Анестезиологии-реаниматологии;—        Бактериологии;—        Клинической лабораторной диагностике;—        Онкологии;—        Организации здравоохранения и общественного здоровья;—        Оториноларингологии;—        Офтальмологии;—        Рентгенологии;—        Ультразвуковой диагностике;—        Урологии;—        Функциональной диагностике;—        Эндоскопии5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условияхдневного стационара по:—        Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинскойпомощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

—        Акушерскому делу;—        Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);—        Анестезиологии и реаниматологии;—        Бактериологии;—        Вакцинации (проведение профилактических прививок);—        Гистологии;—        Диетологии;—        Инфекционным болезням;—        Кардиологии;—        Клинической лабораторной диагностике;—        Лабораторной диагностике;—        Лабораторному делу;—        Лечебной физкультуре;—        Медицинской статистике;—        Медицинскому массажу;—        Неврологии;—        Неонатологии;—        Онкологии;—        Операционному делу;—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Организации сестринского дела;—        Оториноларингологии (за исключением кохлеарной  имплантации);—        Офтальмологии;—        Патологической анатомии;—        Педиатрии;—        Реаниматологии;—        Рентгенологии;—        Сестринскому делу;—        Сестринскому делу в педиатрии;—        Терапии;—        Травматологии и ортопедии;—        Трансфузиологии;—        Ультразвуковой диагностике;—        Управление сестринской деятельностью;—        Урологии;—        Физиотерапии;—        Функциональной  диагностике;—        Хирургии;—        Хирургии (абдоминальной);—        Эндоскопии;—        Эпидемиологии7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам (предрейсовым,  послерейсовым)1. при проведении медицинских экспертиз по:

—        Экспертизе качества медицинской помощи;—        Экспертизе временной нетрудоспособности |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Поликлиника №1***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:***

***г. Анжеро-Судженск, ул. Беловская,  19***

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Лабораторному делу;—        Лабораторной диагностике;—        Лечебному делу;—        Медицинской статистике;—        Медицинскому массажу;—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации сестринского дела;—        Сестринскому делу;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Терапии;1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

—        Терапии;1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Инфекционным болезням;—        Клинической лабораторной диагностике;—        Ультразвуковой диагностике;—        Функциональной диагностике;—        Хирургии;7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам профилактическим;1. при проведении медицинских экспертиз по:

—        Экспертизе качества медицинской помощи;—        Экспертизе временной нетрудоспособности |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Поликлиника № 2***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:***

***г. Анжеро-Судженск, ул. Беловская,  19***

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Лабораторной диагностике;—        Лечебному делу;—        Медицинской статистике;—        Медицинскому массажу;—        Организации сестринского дела—        Сестринскому делу;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Общей врачебной практике;—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Терапии;1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

—        Неотложной медицинской помощи;—        Общей врачебной практике;—        Терапии;1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Функциональной диагностике;—        Хирургии;7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам профилактическим;3) при проведении медицинских экспертиз по:—        Экспертизе качества медицинской помощи;—        Экспертизе временной нетрудоспособности |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Поликлиника № 3, Взрослый центр здоровья, Травматологический пункт***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:***

***г. Анжеро-Судженск, ул. Войкова,  3***

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Гигиене в стоматологии;—        Лабораторной диагностике;—        Лечебному делу;—        Медицинской статистике;—        Медицинскому массажу;—        Организации сестринского дела;—        Рентгенологии;—        Сестринскому делу;—        Стоматологии;—        Стоматологии профилактической;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Терапии;1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

—        Терапии;1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Кардиологии;—        Оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации);—        Офтальмологии;—        Рентгенологии;—        Травматологии и ортопедии;—        Ультразвуковой диагностике;—        Функциональной диагностике;—        Хирургии;7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам профилактическим;3) при проведении медицинских экспертиз по:—        Экспертизе качества медицинской помощи;—        Экспертизе временной нетрудоспособности |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Поликлиника № 4***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:***

***г. Анжеро-Судженск, ул. К. Маркса,  16***

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Лабораторной диагностике;—        Лабораторному делу;—        Лечебному делу;—        Медицинской статистике;—        Медицинскому массажу;—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации сестринского дела;—        Рентгенологии;—        Сестринскому делу;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Терапии;1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

—        Терапии;1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Дерматовенерологии;—        Клинической лабораторной диагностике—        Рентгенологии;—        Ультразвуковой диагностике;—        Функциональной диагностике;—        Хирургии;7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам профилактическим;3) при проведении медицинских экспертиз по:—        Экспертизе качества медицинской помощи;—        Экспертизе временной нетрудоспособности |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Поликлиника № 5***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:***

***г. Анжеро-Судженск, ул. им. 50 летия Октября,  4***

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Акушерскому делу;—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Лабораторной диагностике;—        Лабораторному делу;—        Лечебному делу;—        Медицинской статистике;—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации сестринского дела;—        Рентгенологии;—        Сестринскому делу;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Терапии;1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

—        Неотложной медицинской помощи;—        Неврологии;—        Терапии;1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

—        Инфекционным болезням;—        Кардиологии;—        Клинической лабораторной диагностике;—        Неврологии;—        Неотложной медицинской помощи;—        Онкологии;—        Оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации);—        Офтальмологии;—        Пульмонологии;—        Ревматологии;—        Рентгенологии;—        Ультразвуковой диагностике;—        Урологии;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике;—        Хирургии;—        Эндокринологии7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам профилактическим;3) при проведении медицинских экспертиз по:—        Экспертизе качества медицинской помощи;—        Экспертизе временной нетрудоспособности |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Поликлиника № 5***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности: г. Анжеро-Судженск, ул. Ленина,  14***

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Лечебной физкультуре—        Медицинскому массажу;—        Сестринскому делу;—        Рентгенологии;—        Физиотерапии;3)  при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневногостационара по:—        Терапии;4)  при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи вамбулаторных условиях по:—        Рентгенологии;—        Физиотерапии;1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

—        Неврологии; |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Отделение поликлиники № 1***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:  652491, Кемеровская область***

***г. Анжеро-Судженск, пгт Рудничный, ул. Ушакова,  4***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |  |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Лабораторной диагностике;—        Лабораторному делу;—        Лечебному делу;—        Медицинской статистике;—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации сестринского дела;—        Сестринскому делу;—        Сестринскому делу в педиатрии;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике3)  при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневногостационара по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Терапии;7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам профилактическим; |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Детская поликлиника***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:  652470, Кемеровская область***

***г. Анжеро-Судженск, ул. Ломоносова,  6а, ул. Трудовая,  57,  ул. Мира,  2, ул. Лазо,  15,***

(указываются для каждого адреса места осуществления деятельности отдельно)

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Лабораторному делу;—        Лабораторной диагностике;—        Лечебному делу;—        Медицинской статистике;—        Медицинскому массажу;—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации сестринского дела;—        Сестринскому делу в педиатрии;—        Физиотерапии;—        Функциональной диагностике2)  При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторныхусловиях по:—        Вакцинации (проведению профилактических прививок);—        Неотложной медицинской помощи;—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Педиатрии4)  При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи вамбулаторных условиях по:—        Детской хирургии;—        Клинической лабораторной диагностике;—        Неврологии;—        Неотложной медицинской помощи;—        Оториноларингологии;—        Офтальмологии;—        Ультразвуковой диагностике;—        Урологии;—        Функциональной диагностике;—        Эпидемиологии7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинскихэкспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при проведении медицинских осмотров по:

—        Медицинским осмотрам профилактическим;3) при проведении медицинских экспертиз по:—        Экспертизе качества медицинской помощи;—        Экспертизе временной нетрудоспособности |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Детский центр здоровья***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:  652470, Кемеровская область***

***г. Анжеро-Судженск, ул. Лазо,  15***

(указываются для каждого адреса места осуществления деятельности отдельно)

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных

условиях по:—        Гигиене в стоматологии;—        Лабораторной диагностике;—        Лечебному делу;—        Медицинскому массажу;—        Сестринскому делу в педиатрии;—        Стоматологии профилактической;—        Функциональной диагностике2)  При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторныхусловиях по:—        Педиатрии |

**Государственное автономное  учреждение здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»**

***Станция скорой медицинской помощи***

***Адрес места осуществления медицинской деятельности:  652470, Кемеровская область***

***г. Анжеро-Судженск, ул. Мира, 28.***

(указываются для каждого адреса места осуществления деятельности отдельно)

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Работы (услуги) |
| 4. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):1. при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

—        Организации здравоохранения и общественному здоровью;—        Медицинской статистике;—        Скорой медицинской помощи;—        Организации сестринского дела;—        Управлению сестринской деятельностью;3)  При оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:—        Скорой медицинской помощи |

**О правилах и сроках госпитализации**

Условия и порядок предоставления медицинской помощи, в том числе сроки и правила госпитализации в лечебное учреждение, устанавливаются [Территориальной программой](https://29gkb.ru/patients/program/terprogramma.file) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

7.2.7. Направление пациента на плановую госпитализацию в дневной стационар осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.

7.2.8. В дневном стационаре медицинской организации больному предоставляются койко-место (кресло) на период не менее 3 часов, лекарственные препараты, физиотерапевтические процедуры, ежедневный врачебный осмотр.

В стационаре на дому пациенту предоставляются лекарственные препараты, ежедневный врачебный осмотр, транспорт для транспортировки в медицинское учреждение с целью проведения необходимых диагностических исследований, проведение которых на дому невозможно.

В центрах амбулаторной хирургии (амбулаторной гинекологии) пациенту предоставляются в соответствии с перечнем медицинских технологий для центров амбулаторной хирургии на территории Кемеровской области - Кузбасса бесплатные оперативные вмешательства и послеоперационное наблюдение.

7.5.6. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного врачебного наблюдения.

7.5.7. При плановой госпитализации больному предоставляется возможность выбора стационара среди медицинских организаций, включенных в Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС, за исключением случаев необходимости оказания экстренной и неотложной помощи.

7.5.8. Проведение диагностических и лечебных мероприятий начинается в день госпитализации. В случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований и при отсутствии возможности у медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационаре, медицинская организация в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи обеспечивает пациенту транспортное и медицинское сопровождение в другую медицинскую организацию.

7.5.9. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного больного определяется лечащим врачом.

7.5.10. В случае невозможности оказания пациенту необходимой медицинской помощи в медицинской организации, расположенной в населенном пункте по месту жительства, пациент должен быть направлен в специализированное учреждение здравоохранения или специализированный межтерриториальный центр.

7.5.11. Медицинская помощь предоставляется за пределами Кемеровской области - Кузбасса при отсутствии возможности оказания эффективной медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных в Кемеровской области - Кузбассе.

В случаях когда эффективная медицинская помощь по жизненным показаниям не может быть оказана в медицинских организациях, расположенных на территории Кемеровской области - Кузбасса, лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента и направление на госпитализацию в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехноло-гичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н.

7.6. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях:

7.6.1.Условия размещения пациентов в палатах осуществляются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами (в палатах на 2 и более мест).

7.6.2. Дети до 4 лет, а при наличии медицинских показаний по заключению лечащего врача дети старше 4 лет, госпитализируются с одним из родителей, иным членом семьи или их законным представителем. При совместном нахождении указанных лиц в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком независимо от его возраста плата за предоставление спального места и питания не взимается в течение всего периода госпитализации.

7.6.3. Питание, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение производятся с даты поступления в стационар.

7.6.4. Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право (при наличии согласия женщины, с учетом состояния ее здоровья) присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родильных залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи контагиозных инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца или иного члена семьи.

7.7. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах).

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», размещаются в маломестных палатах (или боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов бесплатно.

Обязательными условиями пребывания в маломестной палате (боксе) являются изоляция больных от внешних воздействующих факторов, а в случаях инфекционных заболеваний – предупреждение заражения окружающих, соблюдение действующих санитарно-гигиенических норм и правил при уборке и дезинфекции помещений и окружающих предметов в маломестных палатах (боксах).

7.8. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях.

Предоставление транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований, оказания консультативной помощи при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациенту, обеспечивается руководителем данной медицинской организации.

Транспортировка пациента осуществляется в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию и обратно.

Данная услуга оказывается пациенту без взимания платы. Медицинский работник, сопровождающий пациента, ожидает пациента и сопровождает его в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении.

Правила и сроки госпитализации

# Условия предоставления медицинской помощи по экстренным показаниям

Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется:

* врачами первичного звена;
* врачами скорой медицинской помощи;
* переводом из другой медицинской организации;
* самостоятельно обратившихся пациентов.

На госпитализацию в стационар направляются пациенты с предварительным или установленным ранее диагнозом. Максимальное время ожидания госпитализации составляет не более трех часов с мо- мента определения показаний. Пациент должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при угрожающих жизни состояниях — немедленно. В случаях, когда для окончательной постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение пациента в приемном отделении до шести часов.

# Показания к госпитализации:

* состояние, требующее активного лечения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, проведение оперативного и консервативного лечения);
* состояние, требующее активного динамического наблюдения;
* необходимость изоляции;
* проведение специальных видов обследования;
* обследование по направлениям медицинских комиссий военных комиссариатов.

Виды медицинской помощи определяются в соответствии с имеющейся лицензией у медицинской организации (далее — МО). В случаях, когда необходимые виды медицинской помощи выходят за рамки возможностей МО, пациента необходимо перевести в МО с соответствующими возможностями, либо к лечению должны быть привлечены компетентные специалисты.

# Условия предоставления плановой медицинской помощи

Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у пациента результатов диагности- ческих исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях (согласно вышеуказан- ному перечню обязательного объема обследования пациентов, направляемых на плановую госпитализа- цию), и при возможности проведения необходимых методов обследования в МО.

Максимальное время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию. В стациона- рах ведется журнал очередности на госпитализацию, включающий в себя следующие сведения: паспорт- ные данные пациента, диагноз, срок планируемой госпитализации.

В направлении поликлиники, выданном пациенту, врач стационара указывает дату планируемой госпитализации. В случае невозможности госпитализировать пациента в назначенный срок, администра- ция МО обязана оповестить пациента не менее, чем за три дня до даты плановой госпитализации, и со- гласовать с ним новый срок госпитализации.

Максимальный срок ожидания не может превышать двух месяцев с момента записи на очередь. Максимальный срок ожидания онкологического больного - один месяц.

# Условия оказания медицинской помощи пациентам, не имеющим экстренных показаний (плановая помощь)

Прием плановых пациентов осуществляется по предварительной записи, самозаписи, в том числе по телефону и через Интернет. Прием, как правило, должен совпадать со временем работы основных ка-

бинетов и служб медицинской организации, обеспечивающих консультации, обследования, процедуры. Время ожидания приема — не более 20 минут от времени, назначенного пациенту, за исключением слу- чаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту. Ожидающие приема паци- енты должны быть проинформированы.

# Требования к направлению пациента при госпитализации в стационар

Направление на плановую госпитализацию выписывается на бланках МО, подлежащих строгому учету.

# В направлении указывается:

* + ФИО пациента полностью (для иностранных граждан желательна запись на английском языке);
	+ дата рождения указывается полностью (число, месяц, год рождения);
	+ административный район проживания пациента;
	+ данные действующего Полиса обязательного медицинского страхования (серия, номер, название страховой медицинской организации, выдавшей Полис) и паспорта (удостоверение личности);
	+ при отсутствии Полиса - паспортные данные;
	+ полное наименование стационара и отделения МО, куда направляется пациент;
	+ цель госпитализации;
	+ диагноз основного заболевания согласно международной классификации болезней (МКБ);
	+ данные обследования согласно обязательному объему обследования пациентов, направляемых в стационары (лабораторного, инструментального, рентгеновского, консультации специалистов в соответствии с медико-экономическими стандартами), с указанием даты;
	+ сведения об эпидемиологическом окружении;
	+ сведения о профилактических прививках;
	+ дата выписки направления, фамилия врача, подпись врача, выдавшего направление, подпись заведующего отделением;
	+ полное наименование МО, которое направляет пациента на стационарное лечение.

Направление на госпитализацию граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Рос- сийской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (с изменениями и допол- нениями).

Контроль за госпитализацией пациента осуществляется лечащим врачом, направившим пациента в стационар.

Направление на плановую госпитализацию пациентов, за исключением детей, оформляется амбу- латорно-поликлиническим учреждением, за которым закреплен пациент по полису ОМС.

В исключительных случаях право направления на плановую госпитализацию имеют главные вне- штатные специалисты министерства здравоохранения Омской области, а также специалисты, ведущие консультативные приемы в МО, при соблюдении условий направления на плановую госпитализацию.

Амбулаторно-поликлинические медицинские организации обеспечивают контроль за выдачей на- правлений застрахованному пациенту, прикрепленному в этом МО, на плановую госпитализацию в ста- ционары, входящих в систему ОМС.

Направление пациента на госпитализацию должно соответствовать установленным требованиям.

# Условия госпитализации:

Госпитализация пациентов (застрахованных лиц) обеспечивается в оптимальные сроки лечащим

врачом или иным медицинским работником при наличии показаний для госпитализации:

* + экстренная госпитализация (по экстренным показаниям) в дежурные стационары обеспечивается согласно графикам дежурств стационарных МО, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Омской области по установленным правилам, при необходи- мости организуется транспортировка пациента в срок не более трех часов с момента определения пока- заний к госпитализации;
	+ госпитализация по экстренным показаниям осуществляется также при самостоятельном обращении пациента при наличии медицинских показаний;
	+ плановая госпитализация обеспечивается в соответствии с установленными правилами и усло- виями договора ОМС после проведения необходимого обследования в поликлинике в соответствии с Пе- речнем обязательного объема обследования пациентов, направляемых на плановую госпитализацию, в зависимости от заболеваний.

# Общими показаниями для госпитализации являются:

* + наличие абсолютных показаний для экстренной госпитализации;
	+ неясные и сложные случаи при отсутствии возможности обеспечить квалифицированную консультацию, в том числе состояние с отсутствием эффекта от проводимых лечебно-диагностических мероприятий, лихорадка в течение пяти дней, длительный субфебрилитет неясной этиологии, иные состояния, требующие дополнительного обследования, если установить причину в амбулаторных условиях невозможно;
	+ наличие абсолютных показаний для плановой госпитализации (в том числе медико-социальный уход и уход за ребенком);
	+ наличие относительных показаний для плановой госпитализации в сочетании с невозможностью обеспечить необходимое обследование и лечение по социальным условиям в амбулаторных условиях, трудоемкостью лечебно-диагностического процесса в догоспиталь- ных условиях, необходимостью подключения специализированных видов медицинской помощи и услуг (в том числе оперативного лечения или медицинской реабилитации);
	+ необходимость проведения различных видов экспертиз или стационарного обследования при невозможности провести их в амбулаторных условиях, в том числе: антенатальный лечебно-профилактический скрининг беременных, ВТЭ, обследование по направлениям военного ко- миссариата, суда, иные обследования или экспертные оценки, требующие динамического наблюдения и комплексного обследования.

# При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:

* + очный осмотр пациента лечащим врачом;
	+ оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);
	+ предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоя- нии здоровья пациента) согласно изложенному ниже перечню обязательного объема обследования паци- ентов, направляемых на плановую госпитализацию;
	+ комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных ме- роприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;
	+ организация медицинской эвакуации пациента при экстренных и неотложных состояниях;
	+ при необходимости — сопровождение пациента на последующий этап оказания медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или доверенных лиц);
	+ при определении абсолютных показаний к плановой госпитализации необходимое амбулаторное обследование проводится в срок не более трех дней;
	+ при определении относительных показаний для плановой госпитализации необходимое амбула- торное обследование проводится в сроки, удобные для пациента. Время

госпитализации согласовывается с пациентом и стационаром МО, куда направляется пациент.

* + состояние, требующее активного лечения (оказание реанимационных мероприятий и интенсив- ной терапии, проведение оперативного и консервативного лечения);
	+ проведение специальных видов обследования;
	+ по направлению Бюро медико-социальной экспертизы;
	+ антенатальный лечебно-диагностический скрининг;
	+ пренатальная диагностика (при невозможности проведения в амбулаторных условиях);
	+ по направлениям военных комиссариатов при первичной постановке на учет лиц, подлежащих призыву.

Виды медицинской помощи при плановой госпитализации определяются в соответствии с имею- щейся лицензией у медицинской организации.

# Условия пребывания

Размещение пациентов производится в палатах от 2 до 10 койко-мест. Допускается размещение пациентов, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты (коридорная госпитализация) на срок не более 1-2 суток. Направление в палату пациентов, поступивших на плановую госпитализацию, осущест- вляется в течение первого часа с момента поступления в стационар.

Госпитализация вне палаты исключается.

Организацию питания пациента, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарствен- ное обеспечение осуществляют с момента поступления в стационар.

Лечащий врач обязан информировать пациента, а в случаях лечения несовершеннолетних в воз- расте до 15 лет — его родителей или законных представителей о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме.

Администрация МО обязана обеспечить хранение одежды и личных вещей пациента, исключаю- щее хищение и порчу, до момента выписки.

# Порядок оказания медицинской помощи в стационаре

Плановая госпитализация проводится по направлениям амбулаторно-поликлинических медицин- ских организаций.

При госпитализации персонал приемного отделения стационара выясняет наличие у пациента пас- порта (удостоверения личности), действующего Полиса обязательного медицинского страхования.

# Критерии выписки из стационара

Критериями окончания периода активного лечения являются:

* общепринятые исходы лечения (выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, смерть);
* отсутствие показаний к активному динамическому наблюдению;
* отсутствие необходимости изоляции;
* завершение проведения специальных видов обследования.

**О правилах подготовки к диагностическим исследованиям**

**Подготовка к ультразвуковым исследованиям**

**Подготовка к УЗИ органов брюшной полости:**

За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована лёгкая диета без применения продуктов, усиливающих перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные напитки и другие). Рекомендуется прием в течение 3 дней активированного угля и ферментативных препаратов.

Исследование проводится натощак: не пить и не есть. Последний приём пищи должен быть минимум за 6 часов до исследования.

Если Вам рекомендовано УЗИ органов брюшной полости с определением функции желчного пузыря при себе необходимо иметь: детям 200 мл сока, взрослым  1 банан.

При себе необходимо иметь сменную обувь (бахилы), полотенце, направление, результаты предыдущих обследований

**Подготовка к УЗИ малого таза (трансабдоминальное):**

При склонности к повышенному газообразованию в кишечнике за 3 дня до предстоящего исследования рекомендована лёгкая диета без применения продуктов, усиливающих перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные напитки и другие).

Проводится при полном наполнении мочевого пузыря (за 1 час до исследования необходимо выпить 1 литр воды и не мочиться).

При себе необходимо иметь сменную обувь (бахилы), полотенце, направление, результаты предыдущих обследований

**Подготовка к УЗИ молочных желез:**

Сроки проведения исследования определяет лечащий врач.

Если  сроки врачом не оговорены, то исследование рекомендуется проводить с 5 по 7 день менструального цикла.

При себе необходимо иметь сменную обувь (бахилы), полотенце, направление, результаты предыдущих обследований

**Подготовка к УЗИ мочевого пузыря и простаты у мужчин**

1. Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.
2. УЗИ предстательной железы проводится двумя методами:

1. трансабдоминальным. Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3 - 4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

2. трансректально (ТРУЗИ) — данный метод должен быть основным при обследовании предстательной железы. Для ТРУЗИ наполнения  мочевого пузыря не требуется. Накануне исследования необходима очистительная клизма.

**УЗИ щитовидной железы, мягких тканей и переферических лимфатических узлов** - не требуют специальной подготовки пациента.

**Подготовка к УЗИ сердца**: Перед исследованием – не курить.Все лекарственные препараты, назначенные врачом можно принимать.

**Подготовка к эндоскопическим исследованиям**

**ФГДС**

За 2 дня из рациона исключить шоколад, семечки, орехи, острые блюда и алкоголь.

Накануне легкоусвояемый ужин до 19.00 часов (исключить долго переваривающиеся продукты: мясо, черный хлеб, сырые фрукты и овощи).

Проводится натощак: в день исследования не принимается пища и вода, лекарственные средства в виде таблеток и капсул. Вопрос принимать или нет постоянно принимаемые лекарства до ФГДС без нанесения вреда здоровью необходимо согласовать со своим лечащим врачом.

При проведении исследования позже 11.00 можно выпить несколько глотков воды за 3 часа до исследования.

Не желательно курение в день исследования (усиливает секрецию слизи и рвотный рефлекс).

Рекомендуется явка на исследование как минимум за 5 минут до назначенного времени (для снятия мышечного напряжения).

Разрешается чистить зубы, делать ультразвуковые исследования, принимать лекарства в виде спрея (при ИБС, бронхиальной астме) и форм для рассасывания в полости рта, делать уколы, не требующие последующего приёма пищи.

Иметь при себе постоянно принимаемые лекарства. Сообщить врачу о наличии у Вас лекарственной, пищевой и иной аллергии.

При себе необходимо иметь сменную обувь (бахилы), полотенце, направление(цель исследования, наличие сопутствующих заболеваний...); результаты предыдущих обследований

При невозможности явиться в назначенное время просьба заранее позвонить врачу или там, где Вы записывались!!!

**Колоноскопия**

Перед исследованием за 3-4 суток прекратить прием активированного угля и препаратов железа.

Вариант 1. Фортранс.
Накануне исследования последний прием пищи в 14.00.
Пакет фортранса развести в 1 литре воды, из расчета 1 литр готового раствора на 15-20 кг. веса, т.е. в среднем необходимо развести и выпить 3-4 пакета фортранса. Готовый раствор пить дробно, примерно по 100 мл., каждые 5-7 минут, с 15.00 до 19.00.
Утром сделать очистительную клизму.

Вариант 2. Дюфалак (лактулоза) в сиропе.
Накануне исследования последний прием пищи в 14.00.
200 мл. сиропа развести в 1.5-2.0 литрах воды. Готовый раствор выпить дробно по 100 мл. в течение примерно 1 часа.
Утром сделать очистительную клизму.

Вариант 3. Касторовое масло.
Накануне исследования последний прием пищи в 14.00.
После обеда принять 50-80 г. касторового масла.
Вечером сделать очистительные клизмы.
Утром в день исследования повторить очистительные клизмы до чистой воды.
В день исследования не есть и не пить!
При необходимости не только можно, но и нужно принять назначенные ранее лекарства!

Вам необходимо иметь при себе: Направление на колоноскопию, заключения и протоколы ранее выполненных эндоскопических исследований, ЭКГ (при наличии у Вас сердечно-сосудистых заболеваний)

**Подготовка к лабораторным исследованиям**

Для выполнения исследований, мочу и кал необходимо доставить в лабораторию в специальных контейнерах.

**Факторы, влияющие на результаты лабораторных исследований:**

Лекарственныесредства.
Приёмпищи.
Физические и эмоциональные перегрузки
Алкоголь.
Курение.
Физиопроцедуры, инструментальные обследования, проводимые до сдачи биоматериалов.
Фаза менструального цикла у женщин.
Время суток при взятии крови (существуют суточные ритмы активности человека и, соответственно, суточные колебания многих гормональных и биохимических параметров, выраженные в большей или меньшей степени для разных показателей).

***Общие правила при подготовке к исследованию:***

Желательно соблюдать следующие правила при проведении биохимических, гормональных, гематологических тестов, комплексных иммунологических тестов.

По возможности, рекомендуется сдавать кровь утром, в период с 8 до 10 часов, натощак (не менее 8 часов и не более 10 часов голода, питье – вода, в обычном режиме), накануне избегать пищевых перегрузок.

Более строгие требования к пищевому режиму предъявляются в следующих случаях:

* строго натощак, после 12 - 14 часового голодания, следует сдавать кровь для определения параметров липидного профиля (холестерол, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды);
* глюкозотолерантный тест выполняется утром натощак после не менее 12-ти, но не более 16-ти часов голодания.

Если вы принимаете какие-то лекарственные препараты, следует проконсультироваться с врачом по поводу целесообразности проведения исследования на фоне приёма препаратов или возможности отмены приёма препарата перед исследованием, длительность отмены определяется периодом выведения препарата из крови.

Алкоголь – исключить приём алкоголя накануне исследования.

Курение - не курить минимально в течение 1 часа до исследования.

Исключить физические и эмоциональные стрессы накануне исследования. Исключить бег, подъем по лестнице. Избегать эмоционального возбуждения.После прихода в лабораторию рекомендуется отдохнуть (лучше - посидеть) 10-20 минут перед взятием проб крови.

Нельзя сдавать кровь для лабораторного исследования вскоре после физиотерапевтических процедур, инструментального обследования, ультразвукового и рентгенологического исследования, массажа и рефлексотерапии и других медицинских процедур.

Перед сдачей крови нужно исключить перепады температур, то есть баню и сауну.

Перед гормональным исследованием крови у женщин репродуктивного возраста следует придерживаться рекомендаций лечащего врача о дне менструального цикла, в который необходимо сдать кровь, так как на результат анализа влияют физиологические факторы фазы менструального цикла.

Для сдачи крови на вирусные гепатиты желательно за 2 дня до исследования исключить из рациона цитрусовые, оранжевые фрукты и овощи.

При контроле лабораторных показателей в динамике рекомендуется проводить повторные исследования в одинаковых условиях: в одной лаборатории, сдавать кровь в одинаковое время суток и пр.

**Общий анализ мочи**

Сбор анализа осуществляется в контейнер для анализа мочи.

Накануне сдачи анализа рекомендуется не употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр.), не принимать диуретики.

Перед сбором мочи надо произвести гигиенический туалет наружных половых органов (вечером, накануне туалет кипяченой водой с мылом, утром, непосредственно перед сбором,– туалет кипяченой водой без моющего средства).

Женщинам не рекомендуется сдавать анализ мочи во время менструации.

Соберите примерно 50 мл утренней мочи в контейнер. Для правильного проведения исследования при первом утреннем мочеиспускании небольшое количество мочи (первые 1 - 2 сек.) выпустить в унитаз, а затем, не прерывая мочеиспускания, подставить контейнер для сбора мочи, в который собрать приблизительно 50 мл мочи.

Сразу после сбора мочи плотно закройте контейнер завинчивающейся крышкой.

Доставить пробирку с мочой в лабораторию необходимо в течение дня (по графику приёма биоматериала до 11).

**Сбор суточной мочи для биохимического анализа**

Собирается моча за сутки.

Первая утренняя порция мочи удаляется. Все последующие порции мочи, выделенные в течение дня, ночи и утренняя порция следующего дня собираются в одну ёмкость, которая хранится в холодильнике (+4...+8°C) в течение всего времени сбора (это необходимое условие, так как при комнатной температуре существенно снижается содержание глюкозы).

**Сбор мочи для исследования по Нечипоренко**

(выявление скрытого воспалительного процесса)

1. - утром натощак собирают 10 мл утренней мочи, взятой в середине мочеиспускания в специальный лабораторный контейнер.

 **Сбор мочи для исследования по Зимницкому**

(пациент учитывает количество выпитой жидкости за сутки)

1. - после опорожнения мочевого пузыря в 6 часов утра через каждые 3 часа в течение суток собирают мочу в отдельные емкости, на которых указывает время сбора или номер порции, всего 8 порций. 1 порция - с 6.00 до 9.00, 2 порция - с 9.00 до 12.00, 3 порция - с 12.00 до15.00, 4 порция - с 15.00 до 18.00, 5 порция - с 18.00 до 21.00, 6 порция – с 21.00 до 24.00, 7 порция - с 24.00 до 3.00, 8 порция - с 3.00 до 6.00 часов; - все собранное количество мочи в 8 специальных контейнерах доставляется в лабораторию; - обязательно указать   объем суточной мочи.

 **Сбор мочи для микробиологического исследования (посев мочи)**

1. -утренняя моча собирается в стерильный лабораторный контейнер с крышкой; - первые 15 мл мочи для анализа не используются, берутся последующие 5- 10 мл; - собранная моча доставляется в лабораторию в течение 1,5 - 2 часов после сбора; - допускается хранение мочи в холодильнике, но не более 3-4 часов; - сбор мочи проводится до начала медикаментозного лечения;  - если нужно оценить эффект проведенной терапии, то посев мочи производится по окончании курса лечения.

**Анализ кала**

Сбор анализа осуществляется в контейнер для анализа кала (с лопаткой).

Материал (кал) собирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами. Для исследования собирают свежевыделенный кал.

За 3 - 4 дня до исследования необходимо отменить приём слабительных препаратов, касторового и вазелинового масла, прекратить введение ректальных свечей. Кал, полученный после клизмы, для исследования не используется.

До сбора анализа помочитесь в унитаз, далее путём естественной дефекации в подкладное судно соберите испражнения (следить, чтобы не попала моча). Подкладное судно предварительно обрабатывается любым дезинфицирующим средством, тщательно промывается проточной водой несколько раз и ополаскивается кипятком.

Кал собирается в чистый, одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой в количестве не более 1/3 объёма контейнера. Материал доставляется в лабораторию в течение 3 часов с момента сбора анализа. Желательно в течение указанного времени материал хранить в холоде (температура +2+8). Не допускать замораживания!

На контейнере необходимо указать вашу фамилию, инициалы, дату рождения, дату и время сбора материала, запись должна быть сделана разборчивым почерком. При взятии материала необходимо соблюдать стерильность. По возможности сбор материала на исследование должен осуществляться до назначения антибиотиков (если невозможно, то только через 12 часов после отмены препарата).

Условия, соблюдение которых обязательно:
- не допускается замораживание;
- не допускается длительное хранение (более 5 - 6 часов);
- не допускается неплотно закрытый контейнер;
- не подлежит исследованию биоматериал, собранный накануне.

**Анализ кала на скрытую кровь** –

 в течении 3-х дней до исследования не употреблять в пищу мясо

**Анализ кала на выявление глистных инвазий**

- в течении двух дней больной не должен употреблять в пищу жесткую, плохо перевариваемую пищу ("пищевой мусор") - семечки, орехи, сырые овощи и фрукты со шкуркой, а также сорбенты - активированный уголь и прочее, а также грибы!

**Анализ мокроты**

Лучшее время для сбора мокроты – ранее утро. Так значительно больше вероятность получить при кашле именно скопившуюся за ночь мокроту, а не слюну.

Сбор мокроты проводится строго натощак.

Непосредственно перед сбором мокроты тщательно почистить зубы, сплюнуть скопившуюся слюну и сполоснуть рот вначале кипяченой водой.

Материал собирают в стерильную банку или в стерильный контейнер (бакпечатку) с герметичной крышкой.

Если мокрота отделяется в скудном количестве, необходимо накануне сбора материала принять отхаркивающие средства. Можно применять аэрозольную ингаляцию, провоцирующую усиление секреции бронхов или использовать ингаляцию горячего солевого гипертонического раствора в течение 10-20 минут.

Емкость плотно закрывают и доставляют мокроту в лабораторию не позднее, чем через час после сбора. Если доставить мокроту в течении часа невозможно, то биоматериал можно хранить до исследования в холодильнике при 3-5 С◦ не более 3 часов.