

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ		«ОРИГИНАЛ»
Стандарт предприятия СОП-МС-051-01-23/Б		1 стр. из 17	
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026		

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		2 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

1 Назначение

1.1 Настоящий стандарт организации (далее – СТО) регламентирует правила госпитализации пациентов, устанавливает порядок действий при оформлении медицинской документации и ведении историй болезней в МИС.

1.2 СТО предназначен для отделений химио- и радиотерапии ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха» в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

2 Ответственный персонал

2.1 Ответственными за организацию плановой госпитализации в стационар являются заведующий отделением и лечащий врач.

2.2 Отбор пациентов на плановую госпитализацию проводят лечащие врачи с согласования заведующего отделения.

3 Процесс

3.1 Общие положения

3.1.1 Плановую госпитализацию проводят в соответствии с порядком, установленным Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.2 Время ожидания плановой госпитализации не должно превышать 14 календарных дней.

3.2 Правила госпитализации

3.2.1 У пациента при обращении на плановую госпитализацию при себе должны быть:

- документы (приложение Б);
- результаты анализов и инструментальных методов исследования (с приложением оригиналов исследования, дисков, снимков) в соответствии Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области № 144-р от 27.06.2023г. «Об утверждении минимальных перечней обязательных и дополнительных исследований при направлении на плановую госпитализацию в медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по профилям «терапия», «хирургия», «онкология» (приложение Б);

3.2.2 У лица, которое ухаживает за пациентом, при обращении на плановую госпитализацию при себе должны быть документы и результаты обследований в соответствии с Приложением Б:

- документы (приложение Б);
- результаты анализов и инструментальных методов исследования (с приложением оригиналов исследования) в соответствии со стандартами обследования, обязательными для всех МО (приложение Б);

3.2.3 В отделении радиотерапии постовая медицинская сестра информирует больного под подпись:

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		3 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

- о правилах поведения;
- о режиме работы стационара;
- о месте хранения одежды;
- осматривает на педикулез и чесотку пациента и лиц, ухаживающих за ним.

3.2.4 Плановая госпитализация иностранных граждан

Медицинская помощь в плановой форме оказывается иностранным гражданам в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования. (в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 6 марта 2013 г. N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации" - см. п. 4)

4 Нормативно-правовая документация:

4.1 Приказ Минздрава СССР от 04.10.80г. № 1030 (ред. От 31.12.2002) "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения"

4.2 Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;

4.3 Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»;

4.4 Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 г. №158н «Об утверждении правил ОМС»;

4.5 Постановление Правительства РФ от 6 марта 2013 г. N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации"

4.6 Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области № 144-р от 27.06.2023г. «Об утверждении минимальных перечней обязательных и дополнительных исследований при направлении на плановую госпитализацию в медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по профилям «терапия», «хирургия», «онкология».

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ		«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б			4 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026		

5 Приложения

Приложение А1

Ф-А1- СОП-МС-051-01-23/Б

Формируемые документы при госпитализации в отделение радиотерапии¹:

- 1 «Согласие на обработку персональных данных». Подписывается пациентом.
- 2 «Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая компьютерную томографию²». Подписывается пациентом и врачом.
- 3 «Информированное добровольное согласие на выполнение лучевой (далее – ДЛТ) или химиолучевой (далее – ХЛТ) терапии в ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха». Подписывается пациентом и врачом.
- 4 «Чек-лист опроса пациента по выявлению лиц, подозрительных на Covid-19». Заполняется и подписывается пациентом.
- 5 Направление формы 057/у-4 на лучевую /химиолучевую терапию. Принимается у пациента. Выдается лечащим онкологом ЦАОП/ПОК или терапевтом по месту жительства и/ или по месту прикрепления на диспансерное наблюдение.
- 6 «Протокол онкологического консилиума». Принимается у пациента или загружается из ЕМИАС старшим администратором Центра.
- 7 «Алгоритм профилактики венозных тромбоэмболических осложнений у онкологических пациентов, получающих противоопухолевую лекарственную терапию, лучевую или химио-лучевую терапию». Заполняется и подписывается врачом.
- 8 Чек-лист внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 1 и 2 уровня в отделениях радиотерапии ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха». Заполняется заведующим отделением, оформляется в электронном виде в МИС.
- 9 Бланк «Выписка об оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями». Заполняется врачом.
- 10 «Первичный совместный осмотр врача с заведующим отделением в стационаре». Выполняет врач.
- 11 Карта стационарного пациента – «история болезни» (белого цвета – ОМС, зелёного цвета – коммерческие пациенты, ДМС). Выполняет медицинская сестра.
- 12 Дневники наблюдения за пациентом на каждый день с момента госпитализации до выписки. Выполняет врач.
- 13 Совместные осмотры врача с заведующим отделением в стационаре – не реже 1 раза в 10 дней. Выполняет врач.
- 14 Лист назначений (белого цвета – ОМС, зелёного цвета – коммерческие пациенты, ДМС). Выполняет врач. Заполняются все графы:
 - ФИО пациента полностью;
 - № палаты;
 - № истории болезни;

¹ Все документы подшиваются в ИБ (историю болезни) стационарного пациента в порядке, согласно Приложению В, кроме Чек-листа внутреннего контроля качества, который оформляется в электронном виде в МИС.

² При выполнении разметки с помощью МРТ или ПЭТ-КТ оформляется дополнительно Информированное добровольное согласие пациента на соответствующие исследования

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		5 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

- дата рождения;
- рост и вес;
- BSA (площадь тела);
- диагноз (кратко);
- режим;
- стол;
- название препарата, дозы, способ и продолжительность введения (при ХЛТ);
- контроль АД, температура;
- Аллергия на лекарства;
- Порт-система;
- Анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатиты В и С (есть/нет)
- ФИО лечащего врача и подпись;
- подпись медицинской сестры.

15 Температурный лист. Выполняет медицинская сестра.

16 Все необходимые лабораторные и инструментальные исследования на начало госпитализации (приложение Б), а также, при необходимости и по медицинским показаниям – в течение срока госпитализации.

17 Выписки из медицинских карт амбулаторного и/или стационарного больного за все предыдущие виды и курсы лечения ЗНО.

18 Гистологическое заключение (копия) /ИГХ, генетический анализ на мутации в соответствии с видом ЗНО.

19 Выписной эпикриз.

Формируемые документы при госпитализации в отделение химиотерапии:

1 «Согласие пациента на обработку персональных данных». Подписывается пациентом.

2 «Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая компьютерную томографию». Подписывается пациентом и врачом.

3 «Бланк согласия на медикаментозное лечение злокачественных заболеваний с помощью химиотерапии». Подписывается пациентом и врачом.

4 «Чек-лист опроса пациента по выявлению лиц, подозрительных на Covid-19». Заполняется и подписывается пациентом.

5 Направление формы 057/у-4 на химиотерапию. Принимается у пациента. Выдается лечащим онкологом ЦАОП/ПОК или терапевтом по месту жительства и/ или по месту прикрепления на диспансерное наблюдение.

6 «Протокол онкологического консилиума». Принимается у пациента или загружается из ЕМИАС старшим администратором Центра.

7 «Алгоритм профилактики венозных тромбоэмболических осложнений у онкологических пациентов, получающих противоопухолевую лекарственную терапию.» Заполняется и подписывается врачом.

8 Чек-лист внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 1 и 2 уровня в отделении химиотерапии ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха». Заполняется заведующим отделением, оформляется в электронном виде в МИС.

9 Бланк «Выписка об оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями». Заполняется врачом.

ДАнный ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		6 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

10 «Первичный совместный осмотр врача с заведующим отделением в стационаре». Выполняет врач.

11 Карта стационарного пациента – «история болезни» (белого цвета – ОМС, зеленого цвета – коммерческие пациенты, ДМС). Выполняет медицинская сестра.

12 Дневники наблюдения за пациентом на каждый день с момента госпитализации до выписки. Выполняет врач.

13 Совместные осмотры врача с заведующим отделением в стационаре – не реже 1 раза в 10 дней. Выполняет врач.

14 Лист назначений (белого цвета – ОМС, зеленого цвета – коммерческие пациенты, ДМС). Электронный лист распечатывается из МИС Элемент. Выполняет врач. Заполняются графы:

- ФИО пациента полностью;
- № палаты;
- № истории болезни;
- дата рождения;
- рост и вес;
- BSA (площадь тела);
- диагноз (кратко);
- схема лечения;
- курс №;
- режим;
- стол;
- название препарата, дозы, способ и продолжительность введения (при ХЛТ);
- контроль АД, температура;
- Аллергия на лекарства;
- Порт-система;
- Анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатиты В и С (есть/нет)
- ФИО лечащего врача и подпись;
- подпись медицинской сестры.

15 Температурный лист. Выполняет медицинская сестра.

16 Все необходимые лабораторные и инструментальные исследования на начало госпитализации (приложение Б), а также, при необходимости и по медицинским показаниям – в течение срока госпитализации.

17 Выписки из медицинских карт амбулаторного и/или стационарного больного за все предыдущие виды и курсы лечения ЗНО.

18 Гистологическое заключение (копия) /ИГХ, генетический анализ на мутации в соответствии с видом ЗНО.

19 Выписной эпикриз.

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		7 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

Приложение А2

Ф-А2- СОП-МС-051-01-23/Б

Процедура оформления пациента в отделение радиотерапии:

1 Проверить наличие и корректность оформления направления формы 057/у-4 на лучевую /химиолучевую терапию. Выполняет лечащий врач-радиотерапевт. Направление подшивается в историю болезни (далее – ИБ)

2 При возникновении вопросов или некорректном оформлении направления необходимо связаться с лечащим врачом-онкологом, выдавшим направление и решить вопрос в рабочем порядке (например, переоформить направление и передать его в Центр). Выполняет лечащий врач-радиотерапевт.

3 Проверить наличие и верность оформления протокола онкологического консилиума стороннего учреждения. Выполняет лечащий врач-радиотерапевт. Консилиум подшивается в ИБ.

4 Выполнить протокол внутреннего онкологического консилиума в случае расхождений с онкологическим консилиумом, выданным по месту жительства (либо при изменении тактики лечения в индивидуальном порядке). Связаться с консилиумом по месту жительства и согласовать внесение изменений в рекомендованную тактику лечения. Выполняет лечащий врач-радиотерапевт или председатель внутреннего консилиума. Протокол внутреннего консилиума, а также протокол онкологического консилиума по м/ж с внесенными изменениями подшивается в ИБ.

5 Оценить данные исследований (соответствие с необходимым объемом обследования, отсутствие противопоказаний к лучевой/химиолучевой терапии по лабораторным данным). Выполняет лечащий врач-радиотерапевт.

6 Осуществить опрос и осмотр пациента. Выполняет лечащий врач-радиотерапевт. Данные заносятся в ИБ в рабочей форме МИС «Первичный осмотр врача в стационаре»

7 Сбор антропометрических данных (рост, вес, ИМТ, АД, ЧСС, ЧД). Выполняет медицинская сестра в день госпитализации. Данные заносятся в ИБ (рост, вес, ИМТ – в титульный лист, АД, ЧСС, ЧД – сообщаются лечащему врачу-радиотерапевту для внесения в рабочую форму МИС «Первичный осмотр врача в стационаре».

8 При наличии самостоятельно неразрешимых сомнений в диагнозе, показаниях/противопоказаниях к лучевой терапии, дальнейшей маршрутизации пациента - обратиться за консультацией к заведующему отделением или главному эксперту по радиотерапии.

9 Определить необходимость и возможность госпитализации в круглосуточный стационар Центра. Выполняет лечащий врач-радиотерапевт.

10 При наличии необходимости госпитализации в круглосуточный стационар Центра, забронировать место в стационаре на соответствующую дату, по телефону или посредством МИС. Выполняет лечащий врач-радиотерапевт или медсестра по просьбе врача.

11 Создать в МИС записи “Направление по ОМС”, “Госпитализация с ф. 066”. Подготовить карту стационарного больного. Выполняет медицинская сестра.

12 Заполнить оценочный лист риска венозных тромбоэмболических осложнений (далее - ВТЭО) и алгоритм их профилактики. Выполняет и подписывает лечащий врач-радиотерапевт.

13 Подписать «Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая компьютерную томографию». Выполняет пациент и лечащий врач-радиотерапевт.

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

«ОРИГИНАЛ»

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б	8 стр. из 17	
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

14 При использовании для разметки МРТ или ПЭТ-КТ исследования подписать соответствующие Информированные добровольные согласия на данные виды вмешательств. Выполняет пациент и лечащий врач-радиотерапевт.

15 Подписать «Информированное добровольное согласие на выполнение лучевой/химио-лучевой терапии». Выполняет пациент и лечащий врач.

16 Подписать «Согласие на обработку персональных данных». Выполняет пациент.

17 Заполнить и подписать «Чек-лист «Опроса пациента» по выявлению лиц, подозрительных на Covid-19». Выполняет пациент.

18 Заполнить лучевую карту, если это не было сделано ранее (случай госпитализации в день обращения). Выполняет медсестра (паспортная часть данных) и врач (все клинические данные и данные необходимые для топометрии). Лучевая карта передается в кабинет по изготовлению средств иммобилизации (при необходимости их изготовления), далее в кабинет КТ (МРТ или ПЭТ-КТ) для топометрии. Передачу карты осуществляет врач.

19 Разместить амбулаторную карту в ячейке «Амбулаторные карты - в регистратуру» шкафа, находящегося в кабинете приема. Выполняет мед сестра.

История болезни пациента, получающего лечение в режиме дневного стационара, после ее формирования, забирается лечащим врачом на его рабочее место и хранится там до выписки пациента.

История болезни пациента, получающего лечение в режиме круглосуточного стационара, после ее формирования, передается медицинской сестрой кабинета приема в стационар одновременно с сопровождением пациента в стационар и хранится там в специально отведенном месте (шкаф для историй болезни с полками, маркировка которых соответствует номерам палат пациентов) до дня выписки пациента.

20 Заполнить журнал госпитализации пациентов. При отказе в госпитализации Отказ оформляется в письменном виде за подписью пациента и врача, соответствующая запись заносится в журнал отказов в госпитализации. Журнал госпитализации и отказов в госпитализации может быть единым. Выполняет медсестра.

21 В конце рабочего дня медсестра кабинета приема передает все амбулаторные карты пациентов, принятых на лечение в регистратуру.

22 Составить отчет по числу госпитализированных пациентов и отказов в госпитализации. Выполняет медсестра в конце рабочего дня и передает заведующему отделением во время утренней конференции следующего дня.

Процедура оформления пациента в отделение химиотерапии:

1 Проверить наличие и корректность оформления направления формы 057/у-4 на химиотерапию. Выполняет лечащий врач-онколог (химиотерапевт). Направление подшивается в историю болезни (далее – ИБ).

2 При возникновении вопросов или некорректном оформлении направления необходимо связаться с лечащим врачом-онкологом, выдавшим направление и решить вопрос в рабочем порядке (например, переоформить направление и передать его в Центр). Выполняет лечащий врач-химиотерапевт.

3 Проверить наличие и верность оформления протокола онкологического консилиума стороннего учреждения. Выполняет лечащий врач-химиотерапевт. Консилиум подшивается в ИБ.

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ		«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б			9 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026		

4 Выполнить протокол внутреннего онкологического консилиума в случае расхождений с онкологическим консилиумом, выданным по месту жительства (либо при изменении тактики лечения в индивидуальном порядке). Связаться с консилиумом по месту жительства и согласовать внесение изменений в рекомендованную тактику лечения. Выполняет лечащий врач или председатель внутреннего консилиума.

5 Оценить данные исследований (соответствие с необходимым объемом обследования, отсутствие противопоказаний к химиотерапии по лабораторным данным). Выполняет лечащий врач.

6 Осуществить опрос и осмотр пациента. Выполняет лечащий врач-химиотерапевт. Данные заносятся в ИБ в рабочей форме МИС «Первичный осмотр врача в стационаре»

7 Сбор антропометрических данных (рост, вес, ИМТ, АД, ЧСС, ЧД). Выполняет лечащий врач-химиотерапевт в день госпитализации. Данные заносятся в ИБ (рост, вес, ИМТ – в титульный лист, АД, ЧСС, ЧД – в рабочую форму МИС «Первичный осмотр врача в стационаре».

8 При наличии самостоятельно неразрешимых сомнений в диагнозе, показаниях/противопоказаниях к лучевой терапии, дальнейшей маршрутизации пациента - обратиться за консультацией к заведующему отделением.

9 Создать в МИС записи «Направление по ОМС», «Госпитализация с ф. 066». Подготовить карту стационарного больного. Выполняет медицинская сестра.

10 Заполнить «Оценочный лист риска венозных тромбоэмболических осложнений (далее - ВТЭО) и алгоритм их профилактики у онкологических пациентов, получающих противоопухолевую лекарственную терапию». Выполняет и подписывает лечащий врач.

11 Подписать «Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая компьютерную томографию». Выполняет пациент и лечащий врач.

12 Подписать «Бланк согласия на медикаментозное лечение злокачественных заболеваний с помощью химиотерапии». Выполняет пациент и лечащий врач.

13 Подписать «Согласие на обработку персональных данных». Выполняет пациент.

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		10 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

Приложение Б1

Ф-Б1- СОП-МС-051-01-23/Б

Перечень документов пациента для лечения в отделении радиотерапии и химиотерапии Онкорadiологического центра ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»

На момент обращения в Центр для госпитализации пациент должен иметь при себе следующие документы:

- 1 Направление на лучевую/химиолучевую терапию или химиотерапию по форме 057/у (выдается пациенту онкологом ЦАОП/ОАК или терапевта в поликлинике по месту прикрепления на диспансерное наблюдение или амбулаторно-поликлиническое обслуживание)
- 2 Заключение (протокол) врачебного онкологического консилиума о показаниях к лучевой терапии/ химиотерапии/ химиолучевой терапии (оформляется любой медицинской организацией, имеющей право на проведение онкологического консилиума согласно Приказа МЗ РФ от 19.02.2021г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и Распоряжения Министерства здравоохранения Московской области от 28.02.2023 № 31-р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Московской области при онкологических заболеваниях»);
- 3 Выписной эпикриз (Выписка из медицинской карты амбулаторного или стационарного пациента) с указанием всех предыдущих этапов/методов лечения ЗНО (при наличии);
- 4 Гистологическое заключение, а также ИГХ и генетический анализ на мутации генов при некоторых видах ЗНО, имеющих значение для выбора тактики лечения (по необходимости);
- 5 Консультация терапевта об отсутствии соматических противопоказаний к проведению ДЛТ, ХЛТ, ХТ;
- 6 КТ и/или МРТ области поражения на диске, УЗИ-заключение (при наличии);
- 7 Паспорт (при сканировании - страница с фотографией и регистрацией);
- 8 Полис обязательного медицинского страхования (при сканировании - с обеих сторон);
- 9 СНИЛС;
- 10 Результаты **обязательного обследования** необходимого для госпитализации и планирования лучевой/ химиотерапии/ химиолучевой терапии в соответствии с Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области № 144-р от 27.06.2023г. «Об утверждении минимальных перечней обязательных и дополнительных исследований при направлении на плановую госпитализацию в медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по профилям «терапия», «хирургия», «онкология» (приложение Б2)

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ		«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		11 стр. из 17	
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026		

Приложение Б2

Ф-Б2- СОП-МС-051-01-23/Б

Минимальный перечень обязательных исследований при плановой госпитализации, с целью проведения лекарственной терапии по профилю «онкология» в медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждённый Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области № 144-р от 27.06.2023г.

№ п/п	Наименование обследования	Примечание	Срок действия
1	Общий анализ крови	Все категории лиц	5 дней
2	Общий анализ мочи	Все категории лиц	10 дней
3	Рентгенография или КТ органов грудной клетки, или ПЭТ -КТ	Все категории лиц	6 месяцев
4	Коагулограмма (фибриноген, АЧТВ, протромбиновый индекс, МНО)	Все категории лиц	10 дней
5	Биохимический анализ крови (мочевина, глюкоза, общий билирубин, общий белок, креатинин, АлАТ, АсАТ)	Все категории лиц	5 дней
6	ЭКГ (исследование + описание)	Все категории лиц	1 месяц
7	Маркеры гепатитов В, С, ВИЧ	Все категории лиц	3 месяца
8	Реакция преципитации на сифилис	Все категории лиц	3 месяца

Перечень дополнительных исследований при плановой госпитализации, с целью проведения лекарственной терапии по профилю «онкология» в медицинские организации, участвующие в реализации Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждённый Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области № 144-р от 27.06.2023г.

№ п/п	Наименование обследования	Примечание	Срок действия
1	Эхокардиография	При проведении кардиотоксичных режимов терапии	5 дней

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		12 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

2	Тиреотропный гормон, трийодтиронин свободный, АТ-ТПО (антитела к тиреоидной пероксидазе, микросомальные антитела к микросомальному антигену)	При проведении иммунотерапии	10 дней
3	Группа крови и резус-фактор (заключение той медицинской организации, где проводится лечение)	Только пациентам, которым требуется переливание крови	6 месяцев
4	D-димер	Только пациентам с факторами риска тромбоэмболических осложнений	10 дней
5	Аудиометрия	Пациентам при наличии или прогрессировании клинических симптомов снижения слуха при планировании/проведении терапии цисплатином	5 дней

Перечень документов для лиц, осуществляющих уход за пациентом

- 1 Паспорт.
- 2 Флюорография или КТ ОГК (результат действителен в течение одного года).
- 3 Результаты анализа крови на сифилис – ИФА (результат действителен в течение 14 дней).
- 4 Анализ на коронавирусную инфекцию методом ПЦР (мазок из носо- и ротоглотки (результат действителен в течение 7 дней)
- 5 Данные о вакцинации против кори, АДСМ (данные в прививочном кабинете поликлиники по месту прикрепления)

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		13 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

Приложение В

Ф-В1- СОП-МС-051-01-23/Б

Медицинская карта стационарного больного на бумажном носителе формируется в следующем порядке:

Отделение радиотерапии:

- 1 Выписка об оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.
- 2 Согласие пациента на обработку персональных данных в ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха».
- 3 Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая компьютерную томографию.
- 4 Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая МРТ (при необходимости МРТ-разметки)
- 5 Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая ПЭТ-КТ (при необходимости ПЭТ/КТ-разметки)
- 6 Информированное добровольное согласие на выполнение лучевой/химиолучевой терапии в ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха».
- 7 Чек-лист «Опроса пациента» по выявлению лиц, подозрительных на Covid-19.
- 8 Алгоритм профилактики венозных тромбозных осложнений у онкологических пациентов, получающих противоопухолевую лекарственную терапию, лучевую или химиолучевую терапию.
- 9 Лист врачебных назначений.
- 10 Температурный лист.
- 11 Первичный совместный осмотр врача в стационаре с заведующим отделением.
- 12 Дневники по порядку.
- 13 Направление (форма № 057/у).
- 14 Протокол онкологического консилиума.
- 15 Гистологическое заключение.
- 16 Результаты анализов и исследований, выписки.
- 17 Выписной эпикриз.

Отделение химиотерапии:

- 1 Выписка об оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.
- 2 Согласие пациента на обработку персональных данных в ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха».
- 3 Информированное добровольное согласие пациента на медицинское обследование, вмешательство, лечение, включая компьютерную томографию.
- 4 Информированное добровольное согласие на медикаментозное лечение злокачественных заболеваний с помощью химиотерапии.

ДАнный ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

«ОРИГИНАЛ»

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		14 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

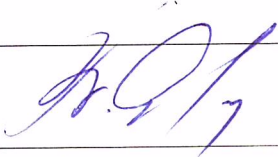


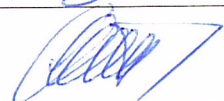

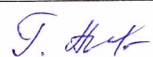
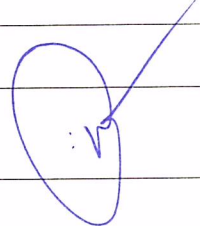
5 Алгоритм профилактики венозных тромбозмболических осложнений у онкологических пациентов, получающих противоопухолевую лекарственную терапию, лучевую или химиолучевую терапию.

- 6 Лист назначений.
- 7 Температурный лист.
- 8 Первичный совместный осмотр врача в стационаре с заведующим отделением.
- 9 Дневники по порядку.
- 10 Направление (форма № 057/у).
- 11 Протокол онкологического консилиума.
- 12 Гистологическое заключение.
- 13 Результаты анализов и исследований, выписки.
- 14 Выписной эпикриз.

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ		«ОРИГИНАЛ»
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		15 стр. из 17	
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026		

6 Лист согласования и утверждения

Инициалы, фамилия	Должность	Дата	Подпись
Разработали			
Романчук В.А.	Зам. главного врача по ОМР	30.06.2023	
Корнеева Н.С.	Врач-методист	03.07.2023	
Согласовали			
Якименко Е.Л.	Зам. главного врача по КЭР	03.07.2023	
Симонова Ю.С.	Заведующий отделением радиотерапии	03.07.2023	
Страдаева И.Ю.	Заведующий отделением химиотерапии	04.07.2023	
Агадуллина Г.Р.	Главная медицинская сестра	04.07.2023	
Утверждаю			
Двойников С.Ю.	Генеральный директор	04.07.2023	

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ

«ОРИГИНАЛ»

ООО «ПЭТ-Технолоджи Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	
Стандартная операционная процедура СОП-МС-051-01-23Б		16 стр. из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

7 Список рассылки

Подразделение	Копия №
Отделение радиотерапии (ДЛТ)	Копия №1
Отделение химиотерапии (ХТ)	Копия №2
Регистратура	Копия №3

ООО «ПЭТ-Технологии Балашиха»	ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ	
Стандарт предприятия СОП-МС-051-01-23/Б	«ОРИГИНАЛ»	
Дата введения: 05.07.2023	17 стр.	из 17
Дата введения: 05.07.2023	Дата пересмотра: 05.07.2026	

Наименование 1 версии ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ

Код 1 версии СОП-МС-051-01-23/Б

Дата введения 1 версии 24.03.2023

Внесение изменений:

Номер версии документа	Название документа при изменении	Код документа при изменении	Изменения		Дата введения в действие	Оценка влияния на качество продукта начальником ООК: «+» - влияет, «->» - не влияет	Оценка необходимости внесения изменений в регистрационные документы
			№ стр.	версия стр.			

ДАнный ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМ