

1. Госпитализация пациентов с хроническим гепатитом В, С в стадии ремиссии и ВИЧ-инфекцией проводится строго по четвергам с 09.00 до 15.00 при наличии справки от инфекциониста, что пациент может находиться в соматическом стационаре общего профиля и не имеет противопоказаний для оперативного лечения;
2. В соответствии с п.6.3.2 Сп 3.1.958-00 (Санитарно-эпидемиологические правила по профилактике вирусных гепатитов), п. 7.1.1.1. Сп 3.1.1.2341-08 (Санитарно-эпидемиологические правила по профилактике вирусного гепатита В0 больные с острыми гепатитами В и С, хроническими гепатитами В и С в период обострения, микет-гепатитами подлежат госпитализации в инфекционные отделения;
3. Госпитализация пациентов, перенесших туберкулез. проводится только при наличии справки из туберкулезного диспансера по месту жительства, заверенной росписью руководителя и печатью лечашего учреждения, что пациент снят с учета в ПТД в связи с излечением и эпидемиологической опасности для окружающих по состоянию на " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. не представляет.  
Справка действительна в течение 2-х недель.

№ п/п	Основные документы	Срок действия
1	Талон - направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП)	
2	Оригинал + копия свидетельства о рождении детям до 14 лет	
	Оригинал + копия разворота гражданского паспорта, адреса регистрации детям от 14 лет	
3	Оригинал + копия полиса ОМС	
4	Оригинал СНИЛС + копия	
5	Выписка из истории болезни или заключение ЛОР врача	
6	<b>Справка о перенесенных инфекциях прививках или прививочный сертификат, с обязательными сведениями о профилактических прививках против кори, с указанием названия вакцины, серии, дозы и даты проведения и справках о перенесенном заболевании корью</b>	Госпитализация ребенка проводится <b>ТОЛЬКО</b> после предоставления данных сведений о прививках
7	<b>Сведения о ежегодной проведенной туберкулинодиагностики (реакция Манту). Если данные о реакции Манту отсутствуют или ребенок состоит на диспансерном учете, то необходима справка от врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом и возможности пребывания в стационаре"</b>	На момент госпитализации не более 12 месяцев с даты последней реакции Манту"
8	Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями за последние 3 недели в д/яслях, д/саду, школе, по месту жительства ребенка	3 дня
9	Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	14 дней
10	Выписки соответствующего специалиста при сопутствующей патологии	
<b>Лабораторные исследования</b>		
1	Общий анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу) - с печатью ЛПО	14 дней
2	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, глюкоза, общий + прямой билирубин, АЛТ, АСТ, К, Na, Cl, холестерин) - с печатью ЛПО	14 дней
3	Анализ крови на инфекции (RW (сифилис), ВИЧ, HBS-Ag, aHCV) - с печатью ЛПО	14 дней
4	Группа крови, резус –фактор, Kell-фенотипирование - с печатью ЛПО	
5	Коагулограмма (ПТИ+МНО, фибриноген, тромбиновое время, АЧТВ) - с печатью ЛПО	14 дней
6	Общий анализ мочи - с печатью ЛПО	14 дней
7	Детям до 2-х лет и сопровождающим их взрослым: анализ кала на кишечную группу инфекций, я/глистов и соскоб на энтеробиоз - с печатью ЛПО	14 дней
<b>Инструментальные и другие обследования</b>		
1	Электрокардиография (пленка + описание) - с печатью ЛПО	14 дней
2	Рентгенография грудной клетки (снимок + описание) - с печатью ЛПО	6 месяцев
3	Заключение стоматолога о санации полости рта - с печатью ЛПО	1 месяц

### Необходимые инструментальные и другие обследования по профилю ВМП

№ п/п	Профиль ВМП	Инструментальные и другие обследования
1	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха (Н66.1, Н66.2, Q16, Н80.0, Н80.1, Н80.9)	1. Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований (желательно): - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлексы) по показаниям; 2. Компьютерная томография (КТ) височных костей

2	Нейросенсорная тугоухость (Н 90.3). Кохлеарная имплантация.	<b>1.</b> Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований: - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлексы); - Регистрация отоакустической эмиссии; - Протокол регистрации КСВП (с графиками); - Данные ASSR теста (желательно). <b>2.</b> Осмотр ЛОР врача (отсутствие серных пробок и воспалительных изменений ЛОР органов, наличие тимпанограммы – типа «А»); <b>3.</b> Компьютерная томография (КТ) височных костей с визуализацией улитки; <b>4.</b> Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) (с указанием очагов эпиактивности); <b>5.</b> МРТ (после перенесенного менингита);
3	Реконструктивно - пластическое восстановление функции гортани и трахеи	<b>1.</b> Функция внешнего дыхания (ФВД) с описанием (спирометрия); <b>2.</b> Заключение пульмонолога (по показаниям); <b>3.</b> Компьютерная томография (КТ) и магниторезонансная томография (МРТ) гортани (при необходимости);
4	Онкология	<b>1.</b> Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т <sub>3</sub> своб., Т <sub>4</sub> своб., АТ к ТПО); <b>2.</b> Морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса (желательно); <b>3.</b> Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) (срок 1 месяц) + заключение невролога; <b>4.</b> Компьютерная томография (КТ) по показаниям; <b>5.</b> Ультразвуковое исследование (УЗИ) шеи и брюшной полости; <b>6.</b> Онкомаркеры SCCA;

**!** Госпитализация проводится ТОЛЬКО при наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия, подписью врача и печатью ЛПО. При отсутствии одного из документов (показателей), обозначенных в данном перечне, администрация ФГБУ НКЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении пациента на дообследование.

После вакцинации от полиомиелита, принятой через рот, **госпитализация детей возможна только через 60 дней!!!**