

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
1	Направление на госпитализацию из городской поликлиники, к которой прикреплен пациент
2	Оригинал и копии полиса обязательного медицинского страхования (при наличии)
3	Оригинал и копия разворота гражданского паспорта, адреса регистрации
4	Оригинал и копия СНИЛС
5	Выписка из истории болезни или заключение ЛОР врача

**ВНИМАНИЕ!** Каждый анализ должен быть оформлен на индивидуальном бланке. Печать лечебного учреждения и подпись врача **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!** При поступлении на стационарное лечение в ФГБУ НКЦО ФМБА России пациенты с сопутствующей патологией должны предоставить выписки от соответствующего специалиста!

№ п/п	Лабораторные и инструментальные исследования	Срок действия
1	Общий анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу, тромбоциты)	14 дней
2	Общий анализ мочи	14 дней
3	Анализы на инфекции: <b>RW (сифилис)</b> , ВИЧ, HBs-антиген, aHCV	14 дней
4	Группа крови, резус фактор, Kell - фенотипирование	3 месяца
5	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, глюкоза, общий + прямой билирубин, АЛТ, АСТ, К, Na, Cl, холестерин)	14 дней
6	Коагулограмма (фибриноген, ПТИ + МНО, тромбиновое время, АЧТВ)	14 дней
7	Рентгенография органов грудной клетки или флюорография	6 месяцев
8	Электрокардиограмма (ЭКГ) пленка с описанием	14 дней
9	УЗДГ сосудов нижних конечностей (при наличии варикозной болезни нижних	2 месяца

	конечностей, избыточной массы тела, всем после 40 лет)	
10	Заключение стоматолога о санации полости рта (по показаниям)	1 месяц
11	После полного лабораторного обследования - заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению с указанием кратко анамнеза, объективного статуса, диагноза с перечислением <b>всех имеющихся хронических соматических заболеваний, оценкой сердечно - сосудистого периоперационного риска и разрешением на оперативное лечение</b>	14 дней
12	Заключение гинеколога (до 40 лет при наличии хронических заболеваний женской половой сферы; всем женщинам после 40 лет)	1 год
13	При наличии хронических заболеваний органов дыхания (бронхиальная астма, ХОБЛ, интерстициальные болезни, бронхолиты и др.) – <b>спирометрия</b> и заключение <b>пульмонолога</b> об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	1 месяц
14	При наличии хронических заболеваний сердечно – сосудистой системы (гипертоническая болезнь 2 стадии и выше, ишемическая болезнь сердца, ХСН 2 стадии и выше, пороки сердца и др.) – <b>эхокардиоскопия</b> и заключение <b>кардиолога</b> об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	1 месяц
15	При наличии перенесенного в прошлом туберкулеза – заключение <b>фтизиатра</b> о возможности лечения в стационаре общего профиля	1 месяц
16	При наличии в анамнезе перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения (в т.ч. транзиторных) – <b>УЗДГ</b> брахиоцефальных артерий и заключение <b>невролога</b> об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	1 месяц
17	До 55 лет (включительно) прививочный сертификат или заверенная справка о вакцинации против кори (двукратно). Либо результат анализа крови на напряженность коревого иммунитета	

**При госпитализации иметь эластичные бинты!!!**

! Госпитализация проводится ТОЛЬКО при наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия.

**При отсутствии одного из документов (показателей), обозначенных в данном перечне, администрация ФГБУ НКЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении пациента на дообследование.**