

Перечень необходимых исследований и анализов для госпитализации в ФГБУ НМИЦО ФМБА России (для взрослых)

Уважаемые пациенты!

Правила госпитализации в ФГБУ НМИЦО ФМБА России г. Москва, Волоколамское ш., д. 30, к. 2

Плановая госпитализация осуществляется только по **НАПРАВЛЕНИЮ** из поликлиники по месту прикрепления (форма 057/у-04) на оказание специализированной медицинской помощи в рамках ОМС и/или по **ТАЛОНУ-НАПРАВЛЕНИЮ на ВМП** (форма 025/у ВМП) **СТРОГО** в назначенные дату и время при наличии данных догоспитального обследования.

Для госпитализации в рамках оказания платных медицинских услуг (**ПМУ**) направление не требуется.

ВНИМАНИЕ!

- Плановое оперативное лечение после перенесённой пневмонии возможно не ранее, чем через 1,5 месяца после выздоровления. При себе необходимо иметь КТ органов грудной клетки (ОГК) с описанием и диск (срок действия 1 месяц). При наличии на КТ изменений ОГК необходимо заключение лечащего врача (терапевта, пульмонолога) о возможности проведения планового оперативного лечения.
- Госпитализация пациентов, перенесших туберкулез, проводится только при наличии выписки или заключения из противотуберкулезного диспансера с предоставлением рентгена с описанием.
- При выявлении в приемном отделении противопоказаний к плановому хирургическому вмешательству, отсутствии обследований, заключений специалистов **об отсутствии противопоказаний** к плановому хирургическому лечению с указанием краткого анамнеза и полного диагноза хронических соматических заболеваний, а также необходимых рекомендаций, врач приемного отделения имеет право отказать пациенту в госпитализации с переносом даты.

Предостережение!!! Во избежание тяжелых осложнений, госпитализироваться для оперативного вмешательства рекомендуется при наступлении полного выздоровления (21 день) после перенесенных простудных заболеваний (ОРВИ, ОРЗ, COVID-19 и т.п), пневмонии, герпеса и других инфекций.

При неблагоприятной эпидемиологической обстановке по инфекционным заболеваниям в регионе проживания пациента по решению администрация ФГБУ НМИЦО ФМБА России возможен перенос сроков госпитализации.

Внимание!!! Для корректной работы медицинского оборудования (пульсоксиметр) Просьба:
удалять с ногтей любой лак !!!

ВАЖНО!!! Пациентам, которые госпитализируются для оперативного лечения, необходимо иметь эластичные чулки

Перечень обязательных документов, обследований и анализов при плановой госпитализации

При отсутствии одного из документов (результатов исследования), указанных в Перечнях, ФГБУ НМИЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении пациента на дополнительное обследование

1. Направление на госпитализацию (форма 057/у-04) - срок действия **14 рабочих дней.**
2. Оригинал полиса ОМС (при госпитализации по ОМС и ВМП).
3. Оригинал гражданского паспорта.
4. Оригинал СНИЛС.
5. Выписка из медицинской документации (формы 027/у или формы 003/у), заверенная подписью врача и печатью медицинской организации.

№	<u>Лабораторные и инструментальные исследования</u> <u>Каждый анализ должен быть оформлен на отдельном бланке!</u> <u>Печать лечебного учреждения и подпись врача ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!</u>	Срок действия
---	---	---------------

1	Клинический анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу, тромбоциты)	14 дней
2	Общий анализ мочи	14 дней
3	Анализ на инфекции методом ИФА: сифилис, ВИЧ, гепатиты В (HBs-антиген) и С (antiHCV). При положительных результатах анализа на сифилис – заключение врача- дерматовенеролога; При положительных результатах анализа ВИЧ, гепатитов - заключение врача-инфекциониста. При отсутствии врача-инфекциониста- заключение от врача-терапевта о допуске к плановому хирургическому лечению и нахождении в стационаре неинфекционного профиля.	3 месяца
4	Анализ на Группа крови, резус фактор, Kell - фенотипирование	Бессрочно
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	Рентген органов грудной клетки (пленка с описанием), или Флюорографическое обследование (заключение), или КТ ОГК (описание и диск) КТ ОГК после перенесенной пневмонии * (описание и диск)	6 месяцев *1 месяц
8	(ЭКГ) электрокардиограмма (пленка с описанием)	14 дней
9	УЗДГ вен нижних конечностей (всем пациентам!)	1 месяц
10	Заключение стоматолога о санации полости рта (всем пациентам!)	1 месяц
11	Заключение врача-терапевта об отсутствии противопоказаний к плановому хирургическому лечению с указанием краткого анамнеза и полного диагноза хронических соматических заболеваний, а также необходимых рекомендаций	14 дней
12	Заключение гинеколога всем женщинам после 40 лет (до 40 лет при наличии хронических заболеваний женской половой сферы)	6 месяцев
13	Прививочный сертификат или заверенная справка о вакцинации против кори (двукратно) или результат анализа крови на напряженность коревого иммунитета (пациентам до 35 лет включительно). При отсутствии защитных антител, необходимо сделать прививку	Вакцинация против кори не ранее, чем за 21 день до госпитализации
ВАЖНО!!! Пациенты с сопутствующей патологией должны предоставить заключение соответствующего специалиста:		
14	Заключение пульмонолога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению при наличии хронических заболеваний органов дыхания (бронхиальная астма, ХОБЛ, и др.) + Данные спирометрии	1 месяц
15	Заключение кардиолога об отсутствии противопоказаний к плановому хирургическому лечению 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.)+ Эхокардиография	1 месяц
16	Заключение фтизиатра о снятии с учета и возможности лечения в стационаре общего профиля (при перенесенном в прошлом туберкулезе) с предоставлением рентгена с описанием	1 месяц
17	Заключение невролога и об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению при наличии перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения (в т.ч. транзиторных) + УЗДГ брахиоцефальных артерий	1 месяц
18	Заключение эндокринолога: при наличии сахарного диабета + анализ крови на HbA1c (гликированный гемоглобин). При заболеваниях щитовидной железы анализ крови на ТТГ (тиреотропный гормон), Т ₄ свободный (тироксин), антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО) + перечень принимаемых препаратов.	1 месяц
19	Заключение врача-психиатра (для пациентов, находящихся под наблюдением врача-психиатра) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению с указанием принимаемых препаратов.	1 месяц

**Перечень обязательных обследований при госпитализации по разным видам/профилям
ВМП**

№ п/п	Вид, профиль ВМП	Инструментальные и другие обследования	Срок действия
1	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха	1. Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований: - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлексы) по показаниям; 2. Компьютерная томография (КТ) височных костей (описание и диск обязательны!).	<u>1 месяц</u> <u>14 дней</u> <u>14 дней</u> <u>6 месяцев</u>
2	Хирургическое лечение сенсоневральной тугоухости (Кохлеарная имплантация)	1. Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований: - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлексы); - Регистрация отоакустической эмиссии; - Протокол регистрации КСВП (с графиками); - Речевая аудиометрия в оптимально подобранных слуховых аппаратах. 2. Заключение сурдопедагога о перспективности проведения кохлеарной имплантации с оценкой уровня владения речью; 3. Осмотр ЛОР врача (отсутствие серных пробок и воспалительных изменений ЛОР органов), наличие тимпанограммы – типа «А»); 4. Компьютерная томография (КТ) височных костей с визуализацией улитки (<u>пленка с описанием и диск обязательны!</u>); 5. Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) (с указанием очагов эпилептической активности); 6. Заключение невролога об отсутствии противопоказаний со стороны ЦНС к кохлеарной имплантации; 7. МРТ мосто - мозжечкового угла (после перенесенного менингита).	<u>1 месяц</u> <u>14 дней</u> <u>14 дней</u> <u>6 месяцев</u> <u>6 месяцев</u> <u>6 месяцев</u> <u>6 месяцев</u> <u>14 дней</u> <u>6 месяцев</u> <u>3 месяца</u> <u>3 месяца</u> <u>1 месяц</u>
3	Реконструктивно - пластическое восстановление функции гортани и трахеи	1. Функция внешнего дыхания (ФВД) с описанием (спирометрия); 2. Заключение пульмонолога (по показаниям); 3. МСКТ гортани всем (ШАГ-1мм!!!), при необходимости Магниторезонансная томография (МРТ) гортани (пленка с описанием и диск обязательны!) 4. Заключение эндокринолога + Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т3 своб, Т4 своб., АТ к ТПО) по показаниям после струмэктомии.	<u>1 месяц</u> <u>1 месяц</u> <u>3 месяца</u> <u>1 месяц</u>
4	Онкология	1. Морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса; 2. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС); 3. Ультразвуковое исследование (УЗИ) шеи и брюшной полости; 4. МСКТ гортани (ШАГ-1мм!!!), (с контрастом) пленка с описанием и диск обязательны! По показаниям МРТ пленка с описанием и диск обязательны; 5. Онкомаркеры SCCA - по показаниям; 6. При патологии щитовидной железы - гормоны (ТТГ, Т3 своб, Т4 своб., АТ к ТПО).	<u>1 месяц</u> <u>1 месяц</u> <u>1 месяц</u> <u>1 месяц</u> <u>1 месяц</u> <u>1 месяц</u>
5	Хирургическое лечение доброкачественных новообразований околоносовых пазух	1. Компьютерная томография (КТ) придаточных пазух носа (описание и диск обязательны!).	<u>6 месяцев</u>