

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.

Основные документы:

1. Талон – направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП)
2. Оригинал и копия 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: RW (сифилис) , ВИЧ, HBs-антиген, аHCV	14 дней
4	Группа крови, резус фактор, Kell - фенотипирование	3 мес
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 конечностей, избыточной массы тела, всем после 40 лет)	2 месяца
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 всех имеющихся хронических соматических заболеваний, оценкой сердечно - сосудистого периоперационного риска и разрешением на оперативное лечение	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.) – спирометрия и заключение пульмонолога 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.) – эхокардиоскопия и заключение кардиолога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	1 месяц
15	При наличии перенесенного в прошлом туберкулеза – заключение фтизиатра о возможности лечения в стационаре общего профиля	1 месяц
16	При наличии в анамнезе перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения (в т.ч. транзиторных) – УЗДГ брахиоцефальных артерий и заключение невролога 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	

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.	1. 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). 2. Осмотр ЛОР врача (отсутствие серных пробок и воспалительных; изменений ЛОР органов, наличие тимпанограммы – типа «А»); 3. Компьютерная томография (КТ) височных костей с визуализацией улитки; 4. Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) (с указанием очагов эпиактивности); 5. Заключение невролога; 6. МРТ (после перенесенного менингита);
3	Реконструктивно - пластическое восстановление функции гортани и трахеи	1. Функция внешнего дыхания (ФВД) с описанием (спирометрия); 2. Заключение пульмонолога (по показаниям); 3. Компьютерная томография (КТ) и Магниторезонансная томография (МРТ) гортани (при необходимости);
4	Онкология	1. Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т3 своб, Т4 своб., АТ к ТПО); 2. Морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса (желательно); 3. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) (срок 1 месяц); 4. Ультразвуковое исследование (УЗИ) шеи и брюшной полости; 5. Компьютерная томография (КТ) по показаниям;

! 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.