

**При плановой госпитализации в отделения хирургического профиля пациентам по ВМП ФГБУ НКЦО ФМБА России необходимо иметь следующие документы:**

!не является направлением на госпитализацию!

1. Госпитализация пациентов с Гепатитом В, С и ВИЧ инфекцией проводится строго по четвергам с 09.00 до 15.00;
2. Госпитализация пациентов, перенесших туберкулез, проводится только при наличии выписки или заключения из противотуберкулезного диспансера с предоставлением флюорографии или рентгена с описанием.

**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: <b>RW (сифилис)</b> , ВИЧ, HbS-антиген, aHCV	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 <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	

### 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; 6. Онкомаркеры SCCA;

**! 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.**