

**Перечень, сроки годности документов, необходимых для
госпитализации пациентов в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России**

1. Результаты анализов:

1.1. Реакция Вассермана.

1.2. Hbs Ag.

1.3. Анти-С.

1.4. ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, Hbs Ag, анти-С – 30 дней.

В случае положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию, Hbs Ag, анти-С в обязательном порядке иметь при себе заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

1.5. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (автоматический или ручной подсчет), СОЭ.

1.6. Общий анализ мочи.

1.7. Коагулограмма (фибриноген; протромбиновый индекс по Квику; АПТВ);

1.8. Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, белок общий, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин не прямой (свободный), глюкозу, креатинин, мочевины);

1.9. Ионограмма (К, Na, Са) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением;

Срок годности анализов не более 10 дней до даты госпитализации.

Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения срок годности клинического анализа крови не более 5 дней до даты госпитализации.

2. Справки, заключения специалистов, результаты инструментальных исследований:



2.1. заключение рентгенографии (ФЛГ, КТ, ОФЭКТ) органов грудной клетки (срок годности не более 12 месяцев до даты госпитализации).

2.2. ЭКГ с описанием (обязательно предоставить ленту ЭКГ) (срок годности не более 14 суток до даты госпитализации).

2.3. Осмотр терапевта с указанием всех сопутствующих заболеваний, получаемой терапии и заключением о возможности проведения хирургического, химиотерапевтического или радиологического лечения (срок годности не более 4 недель до даты госпитализации).

2.4. Справка (заключение) от стоматолога о санации полости рта (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением.

2.5. ФВ ЛЖ (фракция выброса левого желудочка) при возрасте старше 70 лет, перикардите, планируемой или ранее проведенной кардиотоксичной химиотерапии, проведенной ранее лучевой терапии на область левой половины грудной клетки (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.6. Полная ЭХО-КГ (эхокардиография) при наличии в анамнезе инфаркта миокарда, пороков сердца, мерцательной аритмии/фибрилляции предсердий, операций на сердце (стенты, протезы клапанов, АКШ, МКШ и др.), ТЭЛА, подозрении на Мts в сердце/перикард, тромбы/опухоли сердца. (срок годности не более 3 месяцев до даты госпитализации).

2.7. ФВД (функция внешнего дыхания) при стаже курения > 20 лет, ХОБЛ (хронической обструктивной болезни легких), бронхиальной астме, перед торакальными операциями, при ожирении \geq 2-й степени (ИМТ \geq 35 кг/м²) (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.8. Гастроскопия (ФГДС) при наличии в анамнезе язвенной болезни желудка/12-перстной кишки (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.9. УЗДГ (ультразвуковая доплерография) вен нижних конечностей, при установленном диагнозе С20. по МКБ-10, варикозной болезни вен нижних конечностей, наличии в анамнезе флебэктомии, флеботромбоза/тромбофлебита, ТЭЛА, а также при асимметрии нижних конечностей в объеме, (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.10. ХМ-ЭКГ (холтеровское/суточное мониторирование) при наличии в анамнезе обмороков неясного генеза, аритмий и по назначению терапевта/кардиолога (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.11. Заключение невролога о возможности операции при наличии в анамнезе ОНМК в последние 12 месяцев (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.12. Заключение кардиолога с указанием возможности хирургического вмешательства, общей анестезии при ФВЛЖ менее 40%, инфаркте миокарда менее 3-х месяцев до даты госпитализации, впервые выявленной мерцательной аритмии (фибрилляции предсердий), стенокардии напряжения III-IV функционального класса, операциях на сердце менее 3-х месяцев до даты госпитализации (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.13. Заключение нефролога при СКФ (скорости клубочковой фильтрации) <45 мл/мин с указанием рекомендаций по ведению (Срок годности заключения не более 4 недель до даты госпитализации).

2.14. Протокол поверки ПЭКС при наличии имплантированного кардиостимулятора (срок годности не более 6 месяцев до даты госпитализации), заключение аритмолога о



возможности и безопасности проведения хирургического вмешательства, радиотерапии, системной противоопухолевой терапии (срок годности заключения не более 6 месяцев до даты госпитализации).

3. Для госпитализации детей в возрасте до 14 лет (включительно):

3.1. Результат анализа на реакцию Вассермана.

3.2. Результат анализа на Hbs Ag.

3.3. Результат анализа на Анти-С.

3.4. Результат анализа на ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, Hbs Ag, анти-С – 30 дней.

В случае положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию, Hbs Ag, анти-С в обязательном порядке иметь при себе заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

3.5. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (автоматический или ручной подсчет), СОЭ.

3.6. Общий анализ мочи.

3.7. Коагулограмма (фибриноген; протромбиновый индекс по Квику; АПТВ);

3.8. Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, белок общий, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин не прямой (свободный), глюкозу, креатинин, мочевины);

3.9. Идиограмма (К, Na, Са) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением;

Срок годности анализов не более 10 дней до даты госпитализации.

Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения срок годности клинического анализа крови не более 5 дней до даты госпитализации.

3.10. Справка от врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза (срок годности справки не более 21-го дня до даты госпитализации).

3.11. Отрицательный результат обследования на энтеробиоз и гименолепидоз (срок годности заключения не более 10 дней до даты госпитализации).



3.12. Сертификат о профилактических прививках по форме 156/у-93, с датой вакцинации и № серии, дозой, либо заверенная печатью организации ксерокопия прививочного сертификата.

3.13. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течении 21 дня до даты госпитализации (справку выдает врач-педиатр по месту регистрации) (срок годности справки не более 1-го **дня** до госпитализации).

4. Для госпитализации детей в возрасте с 15 лет:

4.1. Заключение по рентгенографии (ФЛГ или КТ) органов грудной клетки (срок годности не более 12 месяцев до даты госпитализации).

4.2. Результат анализа на реакцию Вассермана.

4.3. Результат анализа на Hbs Ag.

4.4. Результат анализа на Анти-С.

4.5. Результат анализа на ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, Hbs Ag, анти-С – 30 дней.

В случае положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию, Hbs Ag, анти-С в обязательном порядке иметь при себе заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

4.6. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (; автоматический или ручной подсчет), СОЭ.

4.7. Общий анализ мочи.

4.8. Коагулограмма (фибриноген; протромбиновый индекс по Квику; АПТВ);

4.9. Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, белок общий, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин не прямой (свободный), глюкозу, креатинин, мочевины);

4.10. Ионограмма (К, Na, Са) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением;

Срок годности анализов не более 10 дней до даты госпитализации.

Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения срок годности клинического анализа крови не более 5 дней до даты госпитализации.



4.11. Справка от врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза (срок годности справки не более 21-го дня до даты госпитализации).

4.12. Отрицательный результат обследования на энтеробиоз и гименолепидоз (срок годности заключения не более 10 дней до даты госпитализации).

4.13. Сертификат о профилактических прививках по форме 156/у-93, с датой вакцинации и № серии, дозой, либо заверенная печатью организации ксерокопия прививочного сертификата.

4.14. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течении 21-го дня до даты госпитализации (справку выдает врач-педиатр по месту регистрации) (срок годности справки не более 1-го дня до даты госпитализации).

