

**Перечень обследований для плановой госпитализации
на оперативное лечение в ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Барнаул)**

Для взрослых пациентов:

1. Общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ), срок давности до 10 дней;
2. Коагулограмма (протромбиновый индекс, фибриноген, АПТВ), МНО (при приеме непрямых антикоагулянтов), для операций на позвоночнике – определение Д-димера, срок давности до 10 дней;
3. Биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза), срок давности до 10 дней;
4. Анализ крови на маркеры гепатита В (HBsAg) и гепатита С (AntiHCV), сифилис, ВИЧ, срок давности до 3 месяцев;
5. Общий анализ мочи, срок давности до 10 дней;
6. Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением, срок давности до 14 дней;
7. ЭХОКГ (при наличии сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий и других нарушений сердечного ритма, инфаркта миокарда в анамнезе);
8. Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей (в случае отклонений от нормы – консультация ангиохирурга), срок давности до 6 месяцев;
9. Ультразвуковая доплерография брахиоцефальных артерий (при наличии ОНМК в анамнезе), срок давности до 6 месяцев;
10. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства (при наличии патологии органов брюшной полости и почек), срок давности до 6 месяцев;
11. Фиброгастродуоденоскопия, срок давности до 2 месяцев;
12. Флюорография органов грудной клетки, срок давности до 12 месяцев;
13. Заключение врачей-специалистов об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению (срок годности 1 месяц): терапевта, гинеколога (для женщин), уролога (для мужчин), стоматолога (о санации полости рта), эндокринолога (при патологии эндокринной системы), кардиолога (при патологии сердечно-сосудистой системы), инфекциониста (для пациентов с заболеванием вирусным гепатитом В и С, ВИЧ-инфекцией (иммунограмма) и повышенными показателями трансаминаз и билирубина), дерматовенеролога (при положительном результате анализа крови на сифилис), других профильных специалистов (при наличии сопутствующих заболеваний).

При наличии у пациента соматических заболеваний возможно расширение рекомендуемого перечня обследований, необходимых для определения возможности проведения планируемого оперативного вмешательства.

Для детей:

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (форма 057/у "Направление для оказания медицинской помощи")
2. Медицинская карта амбулаторного пациента или выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма №027/у)
3. Заключение врача-педиатра об отсутствии противопоказаний для планового оперативного лечения
4. При наличии хронических заболеваний - заключение врачей-специалистов об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению
5. Заключение врача-стоматолога о санированной полости рта
6. Для детей с ДЦП (при наличии приступов эпилепсии в анамнезе), эпилепсией: ЭЭГ, заключение невролога (эпилептолога) об отсутствии противопоказаний для проведения оперативного лечения с рекомендациями по медикаментозному лечению в дооперационном и послеоперационном периодах
7. Справка из детской поликлиники об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства и в образовательном учреждении (детский сад, школа), которое посещает ребенок (срок годности 3 суток)
8. Копия сертификата или карта профилактических прививок (форма 063/у). С момента вакцинации ОПВ не менее 60 дней! Реакция Манту (диаскин тест) должна быть сделана

- не позднее 1 года на момент госпитализации. При положительной последней реакции Манту иметь справку от фтизиатра (срок годности 1 месяц)
9. Лабораторные исследования:
 - общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ) - срок годности 10 дней
 - коагулограмма (протромбиновый индекс, фибриноген, АПТВ, МНО) - срок годности 10 дней
 - биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, калий, натрий) - срок годности 10 дней
 - анализ крови на антитела к ВИЧ - срок годности 3 месяца
 - анализ крови на маркеры гепатита В (HbSAg) и гепатита С (антиHCV) - срок годности 3 месяца
 - анализ крови на сифилис методом ИФА - срок годности 3 месяца
 - общий анализ мочи - срок годности 10 дней
 - анализ кала на яйца глистов, соскоб - срок годности 10 дней
 - детям до 2 лет - анализ кала на группу кишечных инфекций - срок годности 10 дней
 10. Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением - срок годности 10 дней
 11. УЗИ внутренних органов - срок годности 6 месяцев
 12. флюорография органов грудной клетки детям старше 15 лет и детям до 15 лет в случае медотвода от постановки реакции Манту (диаскин теста) или заключение фтизиатра

**Перечень обследований, необходимый для законного представителя
по уходу за пациентом:**

1. Данные флюорографического обследования (срок годности 12 мес.)
2. Кровь на сифилис методом ИФА (срок годности 10 дней)
3. Заключение терапевта, справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями, в т.ч. корь (срок годности 3 суток)
4. Анализ кала на группу кишечных инфекций (при госпитализации с детьми до 2-х лет - срок годности 10 дней)