**"Утверждаю"**

**Председатель Правления**

**АО "НИИ кардиологии и ВБ**

**Пашимов М.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**"20" января 2025 год.**

**АО "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

**"Перечень документов, догоспитальных лабораторно-инструментальных исследований пациента, необходимых для плановой госпитализации на стационарное лечение в рамках ГОБМП и ОСМС"**

1. Документы удостоверяющие личность **(копия удостоверения личности или паспорт пациента)**
2. Направление на госпитализацию с датой госпитализации, установленный стационаром (выдается в поликлинике по месту жительства).
3. Выписка из медицинской карты амбулаторно (стационарно) больного с указанием клинического диагноза, результатов лабораторных и инструментальных исследований пациента в догоспитальном периоде.
4. **Результат лабораторных и инструментальных исследований на бумажном носителе с** указанием ФИО и даты рождения пациента и латы проведения иследования
5. **Госпитализация только при наличии консультативного заключения специалиста НИИКиВБ, в том числе по телемедицине тел 2330087 или заявке МО по электронной почте pr1emny @mail.ru**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Профиль**  **коек** | **Код МКБ-10** | **Код операции** | **Цель госпитализации** | **Лабораторно- инструментальные исследования** |
| 14 | **Кардиохирургический профиль** | Q20.3; Q21.1; Q21.2; Q21.8; Q23.1; Q23.2; Q23.3; Q22.1; Q22.2; Q22.3; Q22.4; Q22.5; Q22.8; Q25.2; Q25.5; Q25.6; Q25.7; I05.0- I05.8; I06.0; I06.1; I06.2; I06.8; I07.0; I07.1; I07.8; I08.0 - I08.8. I20.0; I20.8; I21.0 - I21.8; I22.0- I22.8; I23.0 -I23.8; I25.1; I25.2; I25.6; I25.8; I33.0; I35.0; I35.1; I34.0 - I34.8; I36.1 - I36.8; I37.2; I37.8; I71.0; I71.1; I71.2 | **ВТМУ**  35.11;  35.12; 35.14; 35.21; 35.23;  35.33;  35.9900  36.16;  39.65;  36.1000  37.32;  37.66;  **СМП**  35.27; 36.12; 36.13; 36.14; | **Оперативное лечение:**  **АКШ. МКШ. Протезирование клапанов, ВПС. LVAD** | ОАК с лейкоформулой СОЭ ;(действительно до 14 дней) |
| Общий анализ мочи (действительно до 14 дней) |
| Биохимический анализ крови **:** СРБ, ревматоидный фактор, АСЛО, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевина, общий белок, глюкоза, общий билирубин, холестерин**,** электролиты (калий, натрий) (действительно до 14 дней) |
| Коагулограмма с МНО (действительно до 14 дней) |
| Микрореакция (действительно до 1месяц) |
| Гормоны щитовидной железы (св.Т3, св.Т4, ТТГ, АнтиТПО) (действительно до 3 месяца) |
| ИФА на вирусные гепатиты «В» и «С» (действительно до  3 месяца) |
| ИФА на ВИЧ (действительно до 14 дней) |
| Группа крови, резус фактор ( действительно до 1 год) |
| Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением (действительно до 6 месяцев) |
| ЭКГ с расшифровкой (действительно до 1 месяц) |
| ЭхоКГ (показатели и полное описание) (действительно до  3 месяцев) |
| **ЭФГДС с результатами исследования *(в случае выявления эрозивно-язвенных изменений в ЖКТ, необходимо провести лечение и контрольное ЭФГДС исследование*) (действительно до 3 месяцев).** |
| УЗИ органов брюшной полости и почек (действительно до 6 месяца); |
| **УЗДГ Брахиоцефальных артерий**  (действительно до 3 месяц)  **УЗДГ артерий, и вен нижних конечностей** (действительно до 3месяц)  **МРТ головного мозга** –по показаниям  **ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ Консультация узких специолистов. (Действительно до 3 мес)**  **Консультатция эндокринолога** при сахарном диабет,тиреотаксикозе  **Консультатция сосудистого хирурга** при варикозной болезни вен нижн,конечностей  **Консультатция невропатолога при ОНМК в анамнезе**  **Консультация стоматолога с санацией ротовой полости** |