**"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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование профиля коек** | **Код МКБ-10** | **Код операции** | **Цель госпитализации** | **Лабораторно- инструментальные исследования** |
| 12 | **Кардиохирургический профиль** | I44.1;I44.2;I44.7;I45;I45.2;I45.3;I45.5;I47.1;I47.2;I48;I49.1-8;I50.1. | **ВТМУ**00.51;37.94;**СМП**37.80 | **Оперативное лечение:****Имплантация ИКД, CRT-D, ЭКС, REVEAL.** | Общий анализ крови с лейкоформулой, СОЭ (действительно до 14 дней) |
| Общий анализ мочи (действительно до 14 дней) |
| Биохимический анализ крови: общий белок, общий билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, электролиты (натрий, калий) креатинин, мочевина, холестерин (действительно до 14 дней) |
| Коагулограмма развернутая (действительно до 14 дней) |
| Микрореакция (действительно до 1месяц) |
| ИФА на вирусные гепатиты В и С » (действительно до 3месяца) |
| 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 1месяц) |
| ЭхоКГ - показатели с полным описанием ( действительно до 3 месяца) |
| УЗИ органов брюшной полости и почек (действительно до6 месяцев) |
| **ЭФГДС с результатами исследования *(в случае выявления эрозивно-язвенных изменений в ЖКТ, необходимо провести лечение и контрольное ЭФГДС исследование*)** **(действительно до 3 месяца)** |
| **Суточное мониторирование ЭКГ по** **Холтеру** (действительно до 3 месяца)**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 ,МРТ головного при ОНМК в анамнезе**  |