**"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** |
| 11 | **Кардиохирургический профиль** | I44.1;  I44.2;  I44.3;  I44.4;  I44.5;  I45.0;  I45.2;  I45.3;  I45.4;  I45.5;  I45.9;  I47;  I48;  I49.0;  I49.1;  I49.2;  I49.3;  I49.4;  I49.5;  I49.8;  I49.9. | **ВТМУ**  37.36;  **СМП**  37.34;  37.342;  37.26. | **Оперативное лечение, катетерное инвазивное вмешательство:**  **ВС ЭФИ, РЧА, криоаблация,**  **рентгенэндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия** | Общий анализ крови с лейкоформулой, СОЭ  (действительно до 14 дней) |
| Общий анализ мочи (действительно до 14дней) |
| Биохимический анализ крови: общий белок, общий билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, креатинин, мочевина, общий холестерин ,электролиты ( калий, натрий) (действительно до 14 дней) |
| Коагулограмма развернутая (действительно до 14 дней) |
| Микрореакция (действительно до 1месяц) |
| Гормоны щитовидной железы (FТ3, FТ4, ТТГ, А-ТПО-(действительно до 3 месяца) |
| ИФА на ВИЧ ( действительно до 14 дней) |
| ИФА на вирусные гепатиты В и С » (действительно до 3месяца) |
| 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 до  6 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) |
| **Дополнительно:**  **Чреспищеводная эхокардиография – ЧПЭхоКГ** (для пациентов с показаниями для катетерной аблации устьев лёгочных вен, трепетания предсердий, имплантации окклюдера ушка левого предсердия  (действительнодо 1 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** |