**"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 опера****ции** | **Цель госпитализации** | **Лабораторно- инструментальные исследования** |
| 15 | **Кардиохирургический профиль**  | I71.2; I71.4; I73.8 I35.0  | **ВТМУ** 35.0539.7339.73135.991 | **Оперативное лечение:** **Эндоваскулярная имплантация протеза в грудную аорту, транскатетерная имплантация** **аортального клапана (TAVI)**  | Общий анализ крови, с лейкоформулой, СОЭ (действительно до 14 дней) |
| Общий анализ мочи (действительно до 14 дней) |
| Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, креатинин, мочевина, холестерин, электролиты ( калий, натрий) (действительно до 14 дней) |
| Коагулограмма (действительно до 14 дней) |
| Микрореакция (действительно до 1 месяц) |
| ИФА на ВИЧ (действительно до 14 дней) |
| ИФА на вирусные гепатиты «В» и «С» (действительно до 3 месяца) |
| 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 3месяцев) |
| УЗИ органов брющной 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 месяцев )** |
| УЗДГ сосудов нижних конечностей (для стентирования периферических артерий) (действительно до 3 месяц.)  |
| УЗДГ Брахиоцефальных артерий (действительно до 3 месяц.) |
| МСКТ панаортаграфия – при установки TAVI и стентграфта при аневризме грудной аорты |
| **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**  |