|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Порядок направления на плановую госпитализацию.**   1. Плановая госпитализация городских пациентов осуществляется по направлению профильными специалистами территориальных поликлиник (в отсутствии их участковым терапевтом), или врачом консультативной поликлиники краевой больницы. 2. Плановая госпитализация районных пациентов осуществляется по направлению врача консультативной поликлиники краевой больницы либо врачей территориальных лечебных учреждений (ЦРБ и др.). 3. Направление на госпитализацию должно содержать:    1. Ф. И. О. пациента    2. диагноз направившего учреждения с указанием причины госпитализации    3. наличие листа нетрудоспособности, инвалидности    4. подпись направившего врача и заведующего отделением    5. печать направившего учреждения 4. Госпитализация возможна только после согласования с заведующим профильным отделением. 5. При госпитализации пациенту необходимо иметь при себе:    1. паспорт    2. страховой медицинский полис    3. результаты обследования, согласно приложению №1   ***Приложение №1***  **Необходимый минимальный объем обследования для плановой госпитализации.**   1. Обязательными являются:    1. клинический анализ крови с тромбоцитами;    2. клинический анализ мочи;    3. рентгенография (флюорография) органов грудной клетки (срок годности 1 год с момента исследования);    4. заключение терапевта или педиатра (полный терапевтический диагноз с рекомендациями по лечению) для лиц старше 40 лет или при наличии сопутствующей соматической патологии;    5. электрокардиограмма (для лиц старше 40 лет или при наличии патологии со стороны сердечно-сосудистой системы);    6. биохимическое исследование крови (общий белок, билирубин, мочевина, креатенин, глюкоза). 2. Для оперативного лечения:    1. заключение терапевта или педиатра (полный терапевтический диагноз с рекомендациями по лечению);    2. группа крови, резус-фактор;    3. биохимическое исследование крови (амилаза, ПТИ, фибриноген, время свертывания крови);    4. исследование крови наКЛУ, ВИЧ-инфекцию, НЬ8, НЬС-антиген;    5. заключение стоматолога (санация ротовой полости);    6. заключение гинеколога (для женщин). 3. Сроки годности лабораторного обследования на плановую операцию - 2 недели. 4. Дополнительный объем по профилям специальностям:  |  |  | | --- | --- | | **Специальность** | **Объем обследования** | | Неврологическое | При патологии позвоночника - рентгенография позвоночника (соответствующего отдела). При патологии головного мозга - осмотр глазного дна. | | Эндокринология | При сахарном диабете - гликемический профиль, суточная глюкозурия, осмотр окулиста, невропатолога, УЗИ ОБП; впервые выявленный сахарные диабет - исследование крови на С-пептид, антитела ОАБ, к островкам Ларгенганса; при патологии щитовидной железы - УЗИ щитовидной железы, орбит, исследование уровня гормонов; при гипоталамическом синдроме - рентгенография черепа, компьютерная томография турецкого седла, УЗИ надпочечников, органов малого таза, осмотр окулиста (глазное дно, поля зрения) невролога; при эндокринной офтальмопатии - ЭФГДС. | | Терапия | При патологии суставов - острофазовые реакции, ревматоидный фактор, рентгенография суставов (по показаниям), мочевая кислота крови (по показаниям); при патологии почек - суточная протеинурия, УЗИ почек, липиды крови, ЭКГ, глазное дно; при ревматических заболеваниях: общий белок и фракции, ЛЕ-клетки, острофазовые реакции, заключение ЛОР, стоматолога, гинеколога; при аллергических заболеваний - кал на яйца глистов, анализ мокроты общий, белок и белковые фракции, печеночные пробы, заключения ЛОР, стоматолога, гинеколога; при заболевании легких - общий анализ мокроты. | | Гематология | Консультация гинеколога, УЗИ ОБП, исследование количества ретикулоцитов, тромбоцитов, свертываемость крови, уровень сывороточного железа крови; при подозрении на миеломную болезнь - рентгенограммы плоских костей (черепа, таза, позвоночника). | | Гастроэнтерология | При заболеваниях печени - печеночные пробы, белковые фракции, кровь на антигены вирусных гепатитов, трансаминазы, УЗИ ОБП; при заболеваниях кишечника - белковые фракции, копрограмма, ректороманоскопия и ирригоскопия (по показаниям); при заболеваниях желудка - ФГДС, по показаниям рентгеноскопия; при заболеваниях поджелудочной железы - УЗИ ОБП, поджелудочной железы, амилаза крови, копрограмма, сахарная кривая. | | Отоларингология | При патологии придаточных пазух носа - рентгенография придаточных пазух носа. При направлении на тонзилэктомию, исправление искривления носовой перегородки - рентгенограмма костей носа; аудиограмма (при тугоухости); при стенозах пищевода -рентгеноскопия пищевода. | | Челюстно-лицевая хирургия | Рентгенография костей и суставов лицевого скелета в зависимости от патологического процесса. | | Урология | УЗИ почек; у женщин при хронических циститах - мазок из влагалища на гонорею, трихоманеаз, хламидии, гарднереллы; при патологии простаты - УЗИ простаты и мочевого пузыря, исследование уровня ПСА. | | Офтальмология | При оперативном лечении - мазок на флору и чувствительность к антибиотикам из конъюнктивальной полости, данные о проходимости слезных путей, при наличии показаний заключение узких специалистов (в т. ч. стоматолога, отоларинголога). | | Нейрохирургия | Спондилограммы, краниограммы по показаниям, при патологии головного мозга - осмотр глазного дна, острота зрения, поля зрения. | | Травматология | Рентгенография костей и суставов, в зависимости от патологического процесса. | | Гинекология | УЗИ органов малого таза, мазок из влагалища на флору. | | Хирургия | При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки -ЭФГДС; при желчно-каменной болезни - УЗИ ОБП. |  1. Дополнительное обследование при наличии показаний.   *Сокращения:* **УЗИ ОБИ** - ультразвуковое исследование органов брюшной полости  **ЭФГДС** – эзофагогастродуаденоскопия |