

**Перечень документов и обследований,
необходимых для плановой госпитализации
в ГБУЗ СО «ТГДБ №1»**

(в соответствии с Сан ПиН 2.1.3.2630-10; СП 3.1.2.3114-13; СП 3.1.2951-11; Приказ № 109 от 21.03.2003г.; Приказ МЗ СО № 20 от 15.01.2015года).

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

Страховой полис

Направление из поликлиники (или другого лечебного отделения)

1. Печать учреждения;
2. Направительный диагноз;
3. Данные о прививках с указанием даты, включая дату последней прививки против полиомиелита;
4. Данные о результатах пробы Манту (на момент госпитализации должно пройти не более 12 месяцев с даты проведения последней пробы Манту).
Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, или с положительной реакцией Манту, допускаются при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания;
5. Данные об эпид. окружении;
6. Дата и личная печать врача.

Обследование

1. Общий анализ крови с лейкоформулой (срок действия 7 дней);
2. Общий анализ мочи (срок действия 7 дней);
3. Кал (соскоб) на яйца глистов и простейшие;
4. Для детей первых 3-х лет жизни (2 года 11 месяцев 29 дней) однократное бактериологическое обследование на возбудителей кишечной группы (дизгруппа, сальмонеллез, ЭПКП), срок действия 14 дней;
5. Детям с 15 лет и старше:
 - а) данные флюорографического обследования (срок действия 12 месяцев);
 - б) анализ крови на сифилис (срок действия 21 день):
 - пациенты соматических отделений, кроме неврологического: метод исследования **РМП**;
 - пациенты неврологического и хирургического отделений: метод исследования **РМП + ИФА сум G,M.**

ДЛЯ ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Для оперативного лечения

1. Биохимический анализ крови (глюкоза, АСТ, АЛТ, мочевины, остаточный азот, общий белок и фракции, Bil);
2. Группа и Rh-фактор крови;
3. ОАК – тромбоциты, время свёртывания, длительность кровотечения;
4. ЭКГ (срок действия 15 дней).

ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПО ПРОФИЛЬНЫМ ОТДЕЛЕНИЯМ

Урология, хирургия

1. УЗИ брюшной полости (ЖКТ, мочеполовая система)

Нейрохирургия

1. Осмотр глазного дна
2. Нейросонография

Пульмонологическое отделение

1. Рентгенография грудной клетки

Нефрология

1. Биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, мочевины, холестерин, креатинин)
2. УЗИ мочевыделительной системы

Гастроэнтерологическое отделение

1. Капрограмма
2. Биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, амилаза, холестерин, общий белок и фракции Bil)
3. УЗИ брюшной полости
4. ФГДС (если проводилось)

Младший возраст (дети до 3х лет)

Конъюгационная желтуха

1. Биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, Bil, щелочная фосфатаза)

Аллергический (атопический) дерматит

1. Капрограмма

Принатальное поражение ЦНС

1. Нейросонография
2. Глазное дно
3. Биохимический анализ крови при судорогах (Ca, Mg, фосфор)

Неврология

1. Глазное дно

2. Биохимический анализ крови для детей, получающих антиконвульсанты (противосудорожные) – глюкоза, АСТ, АЛТ, Bil, белок и фракции, Са, Mg, амилаза.

УХАЖИВАЮЩИМ

1. Анализ крови на РМП (дата анализа не должна превышать 21 день);
2. Данные флюорографического обследования (срок действия 12 месяцев)
3. Однократный бактериологический посев на кишечную группу инфекций для ухаживающих за детьми до 3х лет (2 года 11 месяцев 29 дней).