



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

«19» апреля 2022 г.

№ 357

Об утверждении Перечня клинико-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации

В целях упорядочения плановой госпитализации в клиники ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России с 19.04.2022

о б я з ы в а ю:

1. Утвердить Перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для плановой госпитализации в клиники ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России согласно Приложению №1.

2. Перечень клинико-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации, может быть дополнен заведующим профильным отделением (консультантом отделения), при наличии показаний, в каждом конкретном случае.

3. При оформлении решения врачебной комиссии о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента обязательно предъявление пациентом выписки из медицинской документации и/или консультативного заключения, позволяющие определить показания к госпитализации.

4. Заведующих клиническими подразделениями ознакомить работников клинических подразделений с данным распоряжением под подпись.

5. Работников клинических подразделений, осуществляющих плановую госпитализацию, ознакомить пациентов с перечнем клинико-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации и разъяснить сроки действия указанных исследований.

6. Контроль за соблюдением предоставления исследований для плановых пациентов на этапе госпитализации возложить на заведующих клиническими подразделениями.

7. Контроль за обеспечением проверки по предоставлению результатов исследований на этапе оформления медицинской карты стационарного пациента возложить на заведующего стационарным отделением скорой медицинской помощи (3-1) клиники им. Петра Великого Турова И.А., заведующего приемным отделением клиники им. Э.Э.Эйхвальда Погонщикова Д.Н., заведующего микологической клиникой Борзову Ю.В., на заместителя главного врача по медико-профилактическому центру Даутову З.А.

7. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя главного врача по терапии Гомонову В.В., заместителя главного врача по хирургии Апресяна А.Ю., заместителя главного врача по онкологии Сигуа Б.В., заместителя главного врача по клинике им. Э.Э.Эйхвальда Манушину Е.А., заместителя главного врача по медико-профилактическому центру Даутову З.А., заведующего микологической клиникой Борзову Ю.В., заместителя главного врача по лечебной работе Федоренко А.С.

Проректор по клинической работе

Э.Л. Латария

Перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для плановой госпитализации
в клиники ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
1	Абдоминальная хирургия	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW	3 мес	
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		При поступлении с инфекционно-воспалительным заболеванием СРБ (по показаниям)		
		Общий анализ мочи	14 дн.	
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		При планируемом оперативном вмешательстве
2	Аллергология	ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве)
		Маркеры гепатитов В и С,	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером
		RW,	10 дней	
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
3	Гастроэнтерология	Клинический анализ крови	14 дн.	дифференциально-диагностической комиссии.
		Общий анализ мочи		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочеви́на, креатинин, амилаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		ЭКГ с расшифровкой		
		Анализ кала на яйца глист+простейшие		
		Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т4 своб, АТ к ТПО)	1 мес.	Для пациентов с хронической крапивницей и ангиотексом
		Иммуноглобулин Е	1 мес.	
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Маркеры гепатитов В и С, RW, форма 50	3 мес	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Клинический анализ крови	14 дней	
		Общий анализ мочи		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочеви́на, креатинин, амилаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		ЭКГ с расшифровкой		
		кал на яйца глистов и цисты лямблий		
		Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	Для пациентов с диарейным синдромом
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочеви́на, СРБ, креатинин, амилаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист+простейшие		
		Копрограмма		
		Анализ кала на посев, на ОКИ, на тифо-паратифозную группу	21 дн.	Для пациентов с диарейным синдромом (период обострения), пациенты с дебютном воспалительного заболевания кишечника, если острые кишечные инфекции не были исключены ранее
		ЭКГ с расшифровкой		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
4	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю гастроэнтерология, инфликсимаб, адалимумаб и т.д.) Гематология	Токсины A+B (Cl. difficile)	21 дн.	
		Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	
		Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	
		Клинический анализ крови	1 мес.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, СРБ, креатинин)	1 мес.	
		Общий анализ мочи	1 мес.	
		Анализ кала на яйца глист	14 дней	
		Копрограмма	14 дней	
		ЭКГ с расшифровкой	1 мес.	
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		RW	3 мес.	
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ
5	Гепатология	Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЛДГ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, ГТТ, ЩФ, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза, альбумин)		
		Общий анализ мочи		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
6	Гинекология	Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, ПТИ)	14 дн.	
		ЭКГ	21 дн.	
		Холестерин, триглицериды	14 дн.	По показаниям
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW	3 мес.	
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЛДГ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амиллаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
7	Дерматовенерология	Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист	14 дн.	
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		При планировании оперативного вмешательства
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		УЗИ органов малого таза		При планировании оперативного вмешательства
		Заключение стоматолога о санации полости рта	30 дн.	
		Маркеры гепатитов В и С, ф50	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе
		RW	10 дней	
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Ревматоидный фактор, С-реактивный белок	14 дн.	По показаниям (при наличии сопутствующей патологии костно-мышечной системы)

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
8	Микология	Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевина, креатинин)		
		Биохимический анализ крови (щелочная фосфатаза, амилаза, липидограмма расширенная (включая холестерин и триглицериды))		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		ЭКГ с расшифровкой, заключение терапевта	1 мес	при наличии хронического вирусного гепатита – справка от инфекциониста с эпидномером.
		HbsoriGm и G (гепатит В) HbsAg (гепатит В), RW		
		anti-HCV (гепатит С), ВИЧ-инфекция (Ф-50)	3мес	при назначении ГИБП
		Диагностический тест или тест QuantiFERON-TB Gold или тест T-spot-TB	6мес	
		заключение фтизиатра о наличии или отсутствии латентного туберкулеза и возможности проведения терапии генно-инженерными биологическими препаратами.		
		Клинический анализ крови	3мес	при назначении ГИБП
		Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, Щелочная фосфатаза, глюкоза, креатинин, мочевина, концентрация мочевины)	14 дн.	
		Общий анализ мочи	3мес	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях и/или спиральная компьютерная томография органов грудной клетки.	6мес	
		Анализ кала на яйца глист + простейшие	14 дн.	при назначении ГИБП
		Маркеры гепатитов В и С, ф50	3 мес.	
		RW	14 дн.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ,	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
9	Неврология	билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин)	3 мес.	симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист + простейшие		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Маркеры гепатитов В и С, RW		При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Флюорография органов грудной клетки		При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
10	Нефрология	Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар)	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		По показаниям
		Коагулограмма (по показаниям)		По показаниям
		ЭКГ с расшифровкой		По показаниям
		Липидограмма (по показаниям)		По показаниям
		Электронейромиография		По показаниям
		Электронцефалография		По показаниям
		Ультразвуковая доплерография с дуплексным сканированием магистральных артерий шеи и головы		По показаниям
		КТ и/или МРТ головного или спинного мозга		По показаниям
		Маркеры гепатитов В и С, RW		При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Флюорография органов грудной клетки		При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		ЭКГ с расшифровкой		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
11	Онкология	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW	3 мес.	
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амиллаза)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист	14 дн.	
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		При планируемом оперативном вмешательстве
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
	Онкология (химиотерапия)	Маркеры гепатитов В и С, RW, форма 50	1 мес.	По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве)
		Флюорография органов грудной клетки	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Клинический анализ крови	12 мес.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин)	7 дн.	
		Общий анализ мочи	10 дн.	
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)	10 дн.	
		ЭКГ с расшифровкой	14 дн.	
		Эхо-КГ	3 мес.	
		Заключение терапевта	14 дн.	
12	Оториноларингология	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		RW	3 мес.	возможности проведения оперативного лечения
		форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, мочевина, креатинин)		При планировании оперативном вмешательстве
		Общий анализ мочи		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству		
		Рентгенограмма придаточных пазух носа		По показаниям
		КТ височных костей (для пациентов с диагнозом Н55, Н66.1, Н66.2)		По показаниям
		Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	
		Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	
		Клинический анализ крови	1 мес.	
13	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю оториноларингология (дупилумаб) Офтальмология	Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, СРБ, креатинин)	1 мес.	
		Общий анализ мочи	1 мес.	
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии,

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
14	Пульмонология	Клинический анализ крови	14 дн.	трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Протромбиновое время, МНО		
		Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Консультация ЛОР - врача		
		Микрореакция RW		
		Маркеры гепатитов В и С, RW		При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Флюорография органов грудной клетки		При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
15	Ревматология	Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, иммуноглобулин Е)		
		Общий анализ мочи		
		Маркеры гепатитов В и С, RW		При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Флюорография органов грудной клетки		При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин, С-реактивный белок)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста и дополнительно анализ на гепатит А
		Общий анализ мочи		
		ЭКГ с расшифровкой		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
16	Сердечно - сосудистая хирургия	Фиброгастроуденоскопия с тестами	30 дн.	По показаниям
		Проба Манту или квантифероновый тест		По показаниям
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW, форма 50		При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, холестерин)	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Коагулограмма скрининговая (протромбиновое время, процент по Квику, МНО, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
16.1	Аритмология	Фиброгастроуденоскопия	30 дн.	
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW, форма 50		При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Эхокардиография (УЗИ сердца)	30 дн.	
		Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции)		При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Холтеровское мониторирование	14 дн.	При приеме варфарина
		Коагулограмма (МНО)		При наличии фибрилляции предсердий в анамнезе
		ТТГ, св Т3, св Т4		Для больных с ИБС и старше 40 лет
		Стресс-ЭХОКГ с физической нагрузкой (тренил)		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
16.2	Сосудистая хирургия: Плановые пациенты (консервативная терапия)	ФВД + проба с бронхолитиком		Для больных с бронхо-легочной патологией
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW, форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Клинический анализ крови		
	Пациенты на операцию (вены)	Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, амилаза, СРБ)	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Коагулограмма (ПТИ, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
	Пациенты на операцию (артерии)	RW, форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		УЗДГ вен нижних конечностей	30 дн.	
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW, форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		УЗДГ брахиоцефальных артерий	30 дн.	
		ЭХО-КТ		
		КТ-ангиография		
		ФГДС		
		ФВД + проба с бронхолитиком		При наличии показаний

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
17	Кардиохирургия (протезир. клапанов) Торакальная хирургия	Заключение эндокринолога		Для пациентов с сахарным диабетом
		Гликозилированный гемоглобин		Для пациентов с сахарным диабетом
		Ревматоидный фактор	14 дн.	
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		RW, форма 50.	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции)	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амиллаза)		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		При планируемом оперативном вмешательстве
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Копрограмма		По показаниям
		КТ органов грудной клетки с контрастированием		По показаниям
		Исследование функции внешнего дыхания		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве)
		Заключение пульмонолога		По показаниям
		Заключение фтизиатра об отсутствии санитарно-эпидемиологических противопоказаний для пребывания в соматическом отделении		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
18	Травматология и ортопедия	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером и заключением о возможности проведения оперативного лечения

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
19	Урология	RW	3 мес.	
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		При планировании оперативном вмешательстве
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		ФГДС	30 дн	При наличии сопутствующей патологии ЖКТ
		Дуплексное сканирование вен нижних конечностей		При планировании оперативном вмешательстве на нижних конечностях, а также при наличии сопутствующей сосудистой патологии сосудов нижних конечностей
		Рентгеновские снимки (в зависимости от локализации заболевания)		
		Посев пункта сустава на стерильность	14 дн.	При поступлении на ревизионное эндопротезирование
		Консультация эндокринолога (+ гликированный гемоглобин)	14 дн.	При наличии сахарного диабета
		Консультация кардиолога + ЭХОКГ	30 дн.	При наличии кардиологической патологии
		Консультация гематолога		При наличии анемии (гемоглобин ниже 100 г/л)
		RW, форма 50		При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		Маркеры гепатитов В и С	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		Флюорография органов грудной клетки	1 мес.	
			12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
20	Эндокринология	Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочеви́на, креатинин, СРБ, амилаза)		По показаниям
		Общий анализ мочи		При планируемом оперативном вмешательстве
		Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		По показаниям
		Копрограмма		По показаниям
		УЗИ органов брюшной полости		По показаниям
		Экскреторная урография		По показаниям
		УЗИ почек и мочевого пузыря		По показаниям
		МРТ органов малого таза		По показаниям
		КТ почек и мочевыводящих путей		По показаниям
		ПСА (для мужчин)		По показаниям
		ТРУЗИ простаты с определением объема остаточной мочи		По показаниям
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Маркеры гепатитов В и С, RW		По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве)
		Флюорография органов грудной клетки	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
			12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочеви́на, креатинин)		
		Общий анализ мочи		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		КТ органов средостения и шеи для пациентов с диагнозом: Гиперпаратиреоз (E.21.0, E.21.1)		
		УЗДГ сосудов нижних конечностей для		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
21	Кардиология	пациентов СД с осложнениями (Е.10.7, Е.11.7)		
		Гликированный гемоглобин	3 мес.	По показаниям
		Маркеры гепатитов В и С, RW, форма 50	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе. требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, щелочная фосфатаза, холестерин)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
22	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю кардиология (аликролумаб) Терапия	Общий анализ мочи	14 дн.	
		ЭКГ с расшифровкой		
		Липидограмма (триглицериды, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП) – по показаниям		
		Коагулограмма (МНО – при приеме варфарина)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		ФГДС	30 дн.	
		Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	
		Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	
		Клинический анализ крови	3 мес.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, СРБ, креатинин)	3 мес.	
		Общий анализ мочи	3 мес.	
		Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		форма 50	3 мес.	Для пациентов поступающих с диагнозом «Лихорадка неясного генеза»
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
22		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, общий белок, сахар, мочевины, креатинин)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		ЭКГ		
		Липидограмма (триглицериды, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВН)	21 дн.	По показаниям