



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

«25» 03. 2025 г.

№ 177

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 (далее – Университет) с 01.04.2025

о б я з ы в а ю:

1. Утвердить Перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для плановой госпитализации в клиники Университета (Приложение №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 отделениями ознакомить работников клинических отделений с данным распоряжением под подпись в течение трех рабочих дней. Лист ознакомления работников предоставить в отдел документационного обеспечения управления.
5. Работников клинических отделений, осуществляющих плановую госпитализацию, ознакомить пациентов с перечнем клинико-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации, и разъяснить сроки действия указанных исследований.
6. При оценке референс значений лабораторных показателей, инструментальных исследований для всех профилей представлять дополнительные заключения специалистов
 - при повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста.
 - при наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии фтизиатр/онколог
7. Контроль за соблюдением предоставления всех исследований для плановых пациентов на этапе госпитализации до оформления медицинской карты возложить на заведующих клиническими отделениями. Заведующий отделением лично проверяет наличие результатов исследований. При наличии у пациента всех исследований и отсутствии патологических отклонений в них, он делает соответствующую запись на направлении на госпитализацию и заверяет данную запись личной подписью, в противном случае выносит решение об отказе в

плановой госпитализации.

8. Признать утратившим силу распоряжение проректора по клинической работе от 18.10.2023 № 484 «Об утверждении Перечня клиничко-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации».

9. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя главного врача по терапии Гомонову В.В., заместителя главного врача по хирургии Облапенко П.Г., заместителя главного врача по онкологии Садыгову С.Н., 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 директора института сердца и сосудов по клинической работе Новикову Т.Н., заместителя главного врача по лечебной работе Федоренко А.С. в части, их касающейся.

Проректор по клинической работе



Э.Л. Латария

Перечень клинико-диагностических исследований 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 из поликлиники по месту жительства, эпид. номер. и заключение о возможности проведения оперативного лечения
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и, при необходимости проведения операции, заключение о возможности проведения оперативного лечения
		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.
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)		
		При поступлении с инфекционно-воспалительным заболеванием СРБ (по показаниям)		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
Маркеры гепатитов В и С				
RW				
Форма 50 (ВИЧ)				
2	Аллергология	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.
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		По показаниям		
		При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером	3 мес.	
		Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.	10 дней	
При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики	3 мес.			

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
3	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю аллергология (омализумаб)	Общий анализ мочи		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста Для пациентов с хронической крапивницей и ангиотеком При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. Для пациентов с диарейным синдромом. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза) Общий анализ мочи Анализ кала на яйца глист+простейшие Копрограмма
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Анализ кала на яйца глист+простейшие		
		Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т4 своб, АТ к ТПО)	1 мес.	
		Иммуноглобулин Е	1 мес.	
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	
		Маркеры гепатитов В и С, RW, форма 50	3 мес	
		Клинический анализ крови		
		Общий анализ мочи		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)	14 дней	
		ЭКГ с расшифровкой	14 дн.	
		кал на яйца глистов и цисты лямблий	14 дней	
		Маркеры гепатитов В и С	3мес.,	
RW	1 мес.			
Форма 50 (ВИЧ)	3мес.			
Флюорография органов грудной клетки	12 мес.			
Клинический анализ крови	14 дн.			
Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)				
Общий анализ мочи				
Анализ кала на яйца глист+простейшие				
Копрограмма				

№	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	Анализ кала на посев, на ОКИ, на тифо-паратифозную группу		Для пациентов с диарейным синдромом (период обострения), пациенты с дебютом воспалительного заболевания кишечника, если острые кишечные инфекции не были исключены ранее	
		ЭКГ с расшифровкой	21 дн.		
		Токсины A+B (Cl. difficile)		21 дн.	Для пациентов с диарейным синдромом (период обострения), пациенты с дебютом воспалительного заболевания кишечника, если острые кишечные инфекции не были исключены ранее
		Маркеры гепатитов В и С RW		3 мес. 1 мес	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Флюорография органов грудной клетки Клинический анализ крови		6 мес. 1 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.
		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	
5	Гепатология (для	Маркеры гепатитов В и С		1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		RW		1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Форма 50 (ВИЧ)		3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики
		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.
		Клинический анализ крови			
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЛДГ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза)		14 дн.	
		Общий анализ мочи			
		Анализ кала на яйца глист Маркеры гепатитов В и С		3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
	пациентов поступающих по профилю гастроэнтерология, но с заболеваниями печени)	RW	1 мес.	заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. пациентам с положительным HbsAg При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля
		Определение антител к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови	1 мес	
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, ГГТТ, ЦФ, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза, альбумин)		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, ПТИ)		
		ЭКГ		
		липидограмма		
Токсины A+B (Cl. difficile)				
21 дн.	для пациентов, пребывавших в стационаре в предшествующие 3 месяца, пациенты с диарейным синдромом			
14 дн.	По показаниям			
6	Гинекология	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер.
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики с заключением о возможности проведения оперативного лечения
		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.
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЛДГ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза)		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
7	Дерматовенерология	Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)	30 дн.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики.
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		УЗИ органов малого таза		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Маркеры гепатитов В и С, ф 50		
		RW		
		Флюорография органов грудной клетки		
		Ревматоидный фактор, С-реактивный белок		
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, 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 положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.		
HbsAg (гепатит В), RW anti-HCV (гепатит С), ВИЧ-инфекция (Ф-50)	3 мес	при назначении ГИБП		
Диаскин-тест или тест QuantiFERON-TB Gold, или тест T-spot-TB	6 мес			
заключение фтизиатра о наличии или отсутствии латентного туберкулеза и возможности проведения терапии генно-инженерными биологическими препаратами.	при назначении ГИБП	при назначении ГИБП		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
8	Микология	Лабораторные, инструментальные и др. исследования		
		Клинический анализ крови	3мес	
		Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, Щелочная фосфатаза, глюкоза, креатинин, мочевины, концентрация мочевины)	14 дн.	
		Общий анализ мочи	3мес	
		Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях и/или спиральная компьютерная томография органов грудной клетки.	бмес	при назначении ГИБП
		Анализ кала на яйца глист + простейшие	14 дн.	
		Маркеры гепатитов В и С, ф50	3 мес	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики
		RW	10дн.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства
		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.
		Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин) Общий анализ мочи Анализ кала на яйца глист + простейшие ЭКГ с расшифровкой	14 дн.	
9	Неврология	Маркеры гепатитов В и С,	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		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.
		Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар) Общий анализ мочи Коагулограмма	14 дн.	
				По показаниям

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание		
10	Нефрология	ЭКГ с расшифровкой				
		Консультация терапевта				
		Липидограмма				
		Электронейромиография				
		Электронцефалография				
		Ультразвуковая доплерография с дуплексным сканированием магистральных артерий шеи и головы				
		КТ и/или МРТ головного или спинного мозга				
		Маркеры гепатитов В и С			3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		RW			1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства
		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.
11	Онкология	Клинический анализ крови	14 дн.			
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза)				
		ЭКГ с расшифровкой				
		Общий анализ мочи				
		Анализ кала на яйца глист				
		Маркеры гепатитов В и С			1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер.
		RW			1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Форма 50 (ВИЧ)			3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики. при наличии хронического вирусного гепатита – справка от инфекциониста с эпидномером.
		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.
		Клинический анализ крови			14 дн.	
Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза)						
Общий анализ мочи						

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
12	Онкология (химиотерапия)	Анализ кала на яйца глист		При планируемом оперативном вмешательстве
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		Маркеры гепатитов В и С	3 мес	
		форма 50 RW,	3 мес 1 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		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.
		Клинический анализ крови	5 дн.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин)	10 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.			
Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, эпид. номер и допуск на оперативное вмешательство.		
RW форма 50 (ВИЧ)	1 мес 3 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики 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.		
Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, мочевины, креатинин)	14 дн.			

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
13	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю оториноларингология (дупилумаб) Офтальмология	Общий анализ мочи	3 мес. 6 мес. 1 мес. 1 мес. 1 мес. 3 мес. 12 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. (и заключением о возможности проведения оперативного лечения) . Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.
		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		
		КТ височных костей (для пациентов с диагнозом Н55, Н66.1, Н66.2)		
		Маркеры гепатитов В и С, RW		
		Флюорография органов грудной клетки		
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, СРБ, креатинин)		
		Общий анализ мочи		
		Маркеры гепатитов В и С		
форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики 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.		
Клинический анализ крови	14 дн.			
Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин)				
Общий анализ мочи				
Протромбиновое время, МНО				
Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству				

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
14	Пульмонология	ЭКГ с расшифровкой		
		Консультация ЛОР - врача		
		Микрореакция RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
15	Ревматология	Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, иммуноглобулин Е)	14 дн.	
		Общий анализ мочи		
		Маркеры гепатитов В и С	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		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.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин, С-реактивный белок)	14 дн.	
16	Сердечно - сосудистая хирургия	Общий анализ мочи		
		ЭКГ с расшифровкой		
		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
		форма 50	3 мес	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		RW	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		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.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АСТ,	14 дн.	

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
16.1	Аритмология	АЛТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, холестерин)	30 дн.	
		Общий анализ мочи		
		Коагулограмма скрининговая (протромбиновое время, процент по Квику, МНО, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Фиброгастродуоденоскопия		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Маркеры гепатитов В и С		
		форма 50		
		RW		
		Эхокардиография (УЗИ сердца)		
Рентгенография 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.		
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-ЭКГ с физической нагрузкой (редмил)				
ФВД + проба с бронхолитиком	По показаниям			
16.2	Сосудистая хирургия: Плановые пациенты (консервативная терапия)	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.
		Маркеры гепатитов В и С RW	1 мес.	При наличии положительных маркеров вирус гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		Клинический анализ крови	14 дн.	
		Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, амилаза, СРБ)		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		Общий анализ мочи		
		Коагулограмма (ПТИ, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой	14 дней	
		Консультация терапевта	1 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
	Пациенты на операцию (вены)	Маркеры гепатитов В и С	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		форма 50 (ВИЧ)	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		RW	30 дн.	
		УЗДГ вен нижних конечностей	14 дней	
		Консультация терапевта	1 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
	Пациенты на операцию (артерии)	Маркеры гепатитов В и С	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		форма 50 (ВИЧ)	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		RW		
		УЗДГ брахиоцефальных артерий		
		ЭХО-КГ		
		КТ-ангиография	30 дн.	
		ФГДС		При наличии показаний
		ФВД + проба с бронхолитиком		Для пациентов с сахарным диабетом
		Заключение эндокринолога		Для пациентов с сахарным диабетом
		Гликозилированный гемоглобин		
	Кардиохирургия (протезир. клапанов)	Дополнительно - ревматоидный фактор	14 дн.	
	Пациенты, имеющие отделяемое из раны	Посев отделяемого на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	7 дней	При поступлении пациентов с локальным воспалительным процессом с целью дифференциальной диагностики инфекционного генеза воспалительных изменений
17	Торакальная хирургия	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		форма 50.	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		RW	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		рентген органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		КТ грудной клетки		отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. По показаниям (при поступлении с диагнозом С)
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амиллаза)		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой	14 дн.	
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Исследование функции внешнего дыхания		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		Заключение пульмонолога		
		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 Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.
		RW	1 мес.	
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин)		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
			14 дн.	

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
19	Урология	ЭКГ с расшифровкой	30 дн	При наличии сопутствующей патологии ЖКТ
		Заключение терапевта		
		ФГДС		
		Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	14 дн.	При планируемом 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 или цитологическое исследование синовиальной жидкости	2 дн.	При поступлении на ревизионное эндопротезирование
		Посев гнойного отделяемого на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	7 дней	При поступлении для лечения остеомиелита
		УЗИ почек		
		Консультация эндокринолога (+ гликированный гемоглобин)	14 дней	При поступлении для лечения остеомиелита
		Консультация кардиолога +ЭХОКГ		
		Консультация гематолога		
		форма 50	30 дн.	При наличии кардиологической патологии
		RW	3 мес.	При наличии анемии (гемоглобин ниже 100 г/л)
		Маркеры гепатитов В и С		При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
			1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
			1 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	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.
		Клинический анализ крови	14 дн.	По показаниям (при наличии инородных тел. камни, нефростома, катетер уретральный и пр – обязательно)
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, СРБ, амилаза)		
Общий анализ мочи				
Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам				
Анализ кала на яйца глист				
Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)				
ЭКГ с расшифровкой				
Копрограмма				
	По показаниям			

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
20	Эндокринология	УЗИ органов брюшной полости	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Экскреторная урография		
		УЗИ почек и мочевого пузыря		
		МРТ органов малого таза		
		КТ почек и мочевыводящих путей		
		ПСА (для мужчин)		
		ТРУЗИ простаты с определением объема остаточной мочи		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Маркеры гепатитов В и С		
		RW		
		Флюорография органов грудной клетки		
		Клинический анализ крови		
Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, 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)	14 дн.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.		
УЗДГ сосудов нижних конечностей для пациентов СД с осложнениями (E.10.7, E.11,7)				
Гликированный гемоглобин (E.10, E11)				
Кровь на кортизол, АКГГ, альдостерон, ренин, ночной тест с 1 мг дексаметазона				
Маркеры гепатитов В и С, форма 50				
RW				
Флюорография органов грудной клетки				
3 мес.			По показаниям (для пациентов, поступающих с сахарным диабетом)	
14 дн.			По показаниям (для пациентов, поступающих с патологией надпочечников)	
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 из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство	
1 мес.			Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.	
12 мес			При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.	

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		<p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, общий белок, мочеви́на, креатинин, щелочная фосфатаза, холестерин)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>ЭКГ с расшифровкой</p>	14 дн.	
		<p>Липидограмма (триглицериды, ЛПНП, ЛПВН)</p> <p>Коагулограмма</p> <p>ЭКГ с расшифровкой</p>		
		<p>Маркеры гепатитов В и С</p> <p>RW</p>	3 мес. 1 мес.	<p>При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.</p> <p>Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.</p>
	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю кардиология (аликрулумаб)	<p>Флюорография органов грудной клетки</p> <p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, СРБ, креатинин)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Маркеры гепатитов В и С, RW</p>	6 мес. 3 мес. 3 мес 3 мес	<p>При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.</p>
22	Терапия	<p>Маркеры гепатитов В и С, RW</p> <p>RW</p> <p>форма 50</p> <p>Флюорография органов грудной клетки</p> <p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, общий белок, сахар, мочеви́на, креатинин)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>ЭКГ</p> <p>Липидограмма (триглицериды, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВН)</p>	3 мес. 3 мес. 1 мес. 3 мес 12 мес. 14 дн.	<p>При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.</p> <p>Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.</p> <p>Для пациентов поступающих с диагнозом «Лихорадка неясного генеза». При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактике.</p> <p>При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля.</p>