Приложение №1 к приказу №190 от 28 августа 2023г.

Перечень предварительных анализов и исследований, которые необходимо предоставить для плановой госпитализации во взрослые отделения ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н.Бурденко» Минздрава России

1. **Общий анализ крови** - срок действия результатов 14 дней
При отклонении от нормы необходима консультация профильных специалистов.

2. **Биохимический анализ крови** (общий белок, альбумин, мочевина, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза) - срок действия 14 дней.
При изменении референсных значений необходима консультация профильных специалистов.

3. **Гликированный гемоглобин** - срок действия 14 дней.
При повышенных показателях необходима консультация эндокринолога.

4. **Д-Димер** - срок действия 14 дней.
При повышении показателя более 1000 нг/мл необходима консультация флеболога.

5. **Коагулограмма** (анализ крови на свертываемость) (Протромбиновый индекс (ПТИ), Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), Международное нормализованное отношение (МНО), Фибриноген). Срок годности - 14 дней.
При изменении показателей коагулограммы - консультация гематолога.

6. **Клинический анализ мочи** - срокй действия 14 дней.
При отклонении от нормы необходима консультация уролога (нефролога).

7. **Анализы крови на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис** (правила оформления результатов анализов (см. приложение 3). Срок годности - 1 месяц.
При положительном анализе необходимы справки: ВИЧ - из СПИД центра по м/ж; Гепатит В и С - инфекциониста по м/ж; Сифилис - из КВД по м/ж.

8. **Группа крови, резус фактор**

9. **Ренгенография грудной клетки**. Срок действия - 2 месяц до дня госпитализации. (Не Флюрография)

10. **Заключение терапевта** - срок действия 1 месяц.

11. **Заключение стоматолога** - срок действия 1 месяц.

12. **Заключение гинеколога (для женщин)** - срок действия 1 месяц.

13. **ЭКГ(ленту кардиографии и заключение)** - срок действия 1 месяц.

14. **УЗИ вен нижних конечностей** - срок действия 1 месяц (для пациентов старше 18 лет).
При наличии тромбов в венах ног необходима консультация сосудистого хирурга (флеболога)

Дополнительные исследования, которые должны быть выполнены при наличии сопутствующих заболеваний.

1. **Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС).** Срок действия 1 месяц
- эзофагит;
- язвенная болезнь;
- болезнь Кушинга;
- перед эндоваскулярной операцией;

2. **Эхокардиография (ЭХО КГ).** Срок действия 1 месяц
- пациенты 60 лет и старше;
- ишемическа болезнь сердца любой стадии;
- нарушение ритма сердца;
- пациенты с имплантированным электрокардиостимулятором;
- пациенты, перенёсшие операцию а сердце;
- пациенты, перенёсшие миокардит;
- пациенты с артериальной гипертонией;
- пациенты, которым планируется операция в положении «сидя» на операционном столе (указывается лечащим врачом);

3. **УЗИ органов брюшной полости.** Срок действия 1 месяц.
- пациенты с общими онкологическими заболеваниями;
- пациенты с подозрением на свободную жидкость в брюшной полости;
- пациенты с заболеваниями желудочно-кишенчного тракта (язвеная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, желчекаменная болезнь, панкреатит, сахарный диабет);

4. **УЗИ почек.** Срок действия 1 мес.
- мочекаменнаяболезнь;
- сахарный диабет и/или подагра;
- пациенты с хроническими заболеваниями почек, хронической почечной недостаточностью;
- пациенты с одной почкой

5. **УЗИ органов малого таза у мужчин.** Срок действия 1 мес.
- доброкачественная гиперплазия или аденома предстательной железы;
- опухоли малого таза;
- задержка мочи.

6. **УЗИ органов малого таза у женщин.** Срок действия 1 мес.
- заболевания органов малого таза;
- опухоли малого таза;

7. **УЗИ лимфатических узлов.** Срок действия 1 мес.
- увеличение лимфатических узлов у пациентов с онкологическим анамнезом.

8.**Дуплексное сканирование брахиоцефальных сосудов.** Срок действия 1 мес.
- пациенты, которым планируется операция на шее;
- пациентам, которым планиурется операция наложения экстра-интра-краниального микроанастомоза;
- пациенты с объемными образованиями в области шеи;
- пациентам с ранее установленным атеросклерозом брахиоцефальных артерий или перенесших операции на сосудах шеи;

9. **Дуплексное сканирование артерий конечностей.** Срок действия -1 месяц.
- пациентам, ранее перенесшим реконструктивные операции или стентирование артерий конечностей;

10. **УЗИ нервов.** Срок действия 1 мес.
- травматические и дегенеративные повреждения нервов, на которых планиурется хирургическое вмешательство;

11. **Рентгеновский снимок черепа.** в прямой и боковой проекциях.
- пациенты, которым планируется операция через нос или рот;

12. **Заключение офтальмолога.**
- патология головного мозга любого расположения и характера.

13. **Заключение отоневролога (ЛОР).**
- пациенты, которым планируется операция через нос или рот;
- патология задней черепной ямки;
- назальная ликворея;

При наличии сопутствующих заболеваний необходимо представить заключение профильных специалистов об отстутствии противопоказаний к нейрохирургическому лечению.

С целью обеспечения безопасности при оказании нейрохирургической помощи, используя единые подходы к организации исследований на инфекции, передающиеся с кровью и единые требования к оформлению этих результатов, госпитализация пациентов будет осуществляться только при наличии документов, оформленных в соответствии со следующими требованиями:

1. В соответствии с приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» представленные медицинские заключения о результатах обследования оформляются в произвольной форме, за исключением медицинских заключений с результатами лабораторных исследований на гемотрансмиссивные инфекции.

Медицинские заключения на бумажном носителе оформляются с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачами специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, руководителем медицинской организации, заверяются личными печатями врачей специалистов и печатью медицинской организации (при наличии), на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами. В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией медицинской организации медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

2. Результаты лабораторных исследований на гемотрансмиссивные инфекции должны быть оформлены согласно требованиям установленным действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе:

2.1. В соответствии с пунктом 632. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм» (далее – СанПиН 3.3686-21) в заключении об отсутствии или наличии специфических маркеров ВИЧ-инфекции, выдаваемом лабораторией по результатам исследования, указывается наименование тест-системы, срок ее годности, серия, результат исследования на антитела к ВИЧ 1,2 и антиген р24 (положительный, отрицательный), результат иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный) или результаты выявления ДНК/РНК ВИЧ (значение показателя вирусной нагрузки).

При анонимном обследовании в документе указывается присваиваемый лицу цифровой код, год рождения, а также субъект Российской Федерации, в котором проживает субъект.

При конфиденциальном исследовании документ должен содержать присваиваемый лицу код контингента, а также данные документа, удостоверяющего личность: фамилию, имя,