

1

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

9 августа 2022 г.

№ 139

Санкт-Петербург

*О составе документов, сроках их годности
для госпитализации пациентов в
«НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России*

С целью повышения качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, безопасности медицинской деятельности в учреждении с 15.08.2022:

1. Утвердить перечень, сроки годности документов, необходимых для госпитализации пациентов в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (приложение № 1 к настоящему распоряжению).

2. Утвердить форму приглашения на госпитализацию взрослых пациентов в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (приложение № 2 к настоящему распоряжению).

3. Утвердить форму приглашения на госпитализацию пациентов детского возраста до 14 лет включительно в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (приложение № 3 к настоящему распоряжению).

4. Утвердить форму приглашения на госпитализацию пациентов детского возраста с 15 лет включительно в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (приложение № 4 к настоящему распоряжению).

5. Заведующим структурными подразделениями:

5.1. Обеспечить выдачу на руки каждому запланированному на госпитализацию в учреждение пациенту приглашение на госпитализацию на



2 000003 393015

бумажном носителе по форме, содержащейся в приложениях № 2,3,4 соответственно, к настоящему распоряжению.

5.2. Обеспечить наличие подписи с расшифровкой Ф.И.О. пациента (законного представителя) в карте пациента получающего медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях (амбулаторной карте) о получении им приглашения на госпитализацию на бумажном носителе по форме, содержащейся в приложении № 2 к настоящему распоряжению.

5.3. Обеспечить формирование приглашения на госпитализацию пациентов в МИС Виста-Мед с обязательным выбором структурного подразделения.

6. Заместителю главного врача по медицинской части Донских Р.В. организовать и обеспечить госпитализацию пациентов только при условии наличия всех документов, соблюдении сроков их годности, перечисленных в приложении № 1 к настоящему распоряжению.

7. Признать утратившим силу распоряжение от 20.06.2022 № 104 «О составе документов, необходимых для госпитализации в стационар учреждения».

8. Контроль исполнения настоящего распоряжения оставляю за собой.

Главный врач

А.П. Карицкий

Перечень, сроки годности документов, необходимых для госпитализации пациентов в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

1. Результаты анализов:

1.1. Реакция Вассермана.

1.2. HbsAg.

1.3. Анти-С.

1.4. ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С – 30 дней.

В случае положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С в обязательном порядке иметь при себе заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

1.5. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (; автоматический или ручной подсчет), СОЭ.

1.6. Общий анализ мочи.

1.7. Коагулограмма (фибриноген; протромбиновый индекс по Квику; АПТВ);

1.8. Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, белок общий, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин не прямой (свободный), глюкозу, креатинин, мочевины);

1.9. Ионограмма (К, Na, Са) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением;

Срок годности анализов не более 10 дней до даты госпитализации.

Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения срок годности клинического анализа крови не более 5 дней до даты госпитализации.

2. Справки, заключения специалистов, результаты инструментальных исследований:

2.1. заключение рентгенографии (ФЛГ, КТ, ОФЭКТ) органов грудной клетки (срок годности не более 12 месяцев до даты госпитализации).

2.2. ЭКГ с описанием (обязательно предоставить ленту ЭКГ) (срок годности не более 14 суток до даты госпитализации).



2.3. Осмотр терапевта с указанием всех сопутствующих заболеваний, получаемой терапии и заключением о возможности проведения хирургического, химиотерапевтического или радиологического лечения (срок годности не более 4 недель до даты госпитализации).

2.4. Справка (заключение) от стоматолога о санации полости рта (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением.

2.5. ФВ ЛЖ (фракция выброса левого желудочка) при возрасте старше 70 лет, перикардите, планируемой или ранее проведенной кардиотоксичной химиотерапии, проведенной ранее лучевой терапии на область левой половины грудной клетки (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.6. Полная ЭХО-КГ (эхокардиография) при наличии в анамнезе инфаркта миокарда, пороков сердца, мерцательной аритмии/фибрилляции предсердий, операций на сердце (стенты, протезы клапанов, АКШ, МКШ и др.), ТЭЛА, подозрении на Mts в сердце/перикард, тромбы/опухоли сердца. (срок годности не более 3 месяцев до даты госпитализации).

2.7. ФВД (функция внешнего дыхания) при стаже курения > 20 лет, ХОБЛ (хронической обструктивной болезни легких), бронхиальной астме, перед торакальными операциями, при ожирении \geq 2-й степени (ИМТ \geq 35 кг/м²) (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.8. Гастроскопия (ФГДС) при наличии в анамнезе язвенной болезни желудка/12-перстной кишки (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.9. УЗДГ (ультразвуковая доплерография) вен нижних конечностей, при установленном диагнозе С20. по МКБ-10, варикозной болезни вен нижних конечностей, наличии в анамнезе флебэктомии, флеботромбоза/тромбофлебита, ТЭЛА, а также при асимметрии нижних конечностей в объеме, (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.10. ХМ-ЭКГ (холтеровское/суточное мониторирование) при наличии в анамнезе обмороков неясного генеза, аритмий и по назначению терапевта/кардиолога (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.11. Заключение невролога о возможности операции при наличии в анамнезе ОНМК в последние 12 месяцев (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.12. Заключение кардиолога с указанием возможности хирургического вмешательства, общей анестезии при ФВЛЖ менее 40%, инфаркте миокарда менее 3-х месяцев до даты госпитализации, впервые выявленной мерцательной аритмии (фибрилляции предсердий), стенокардии напряжения III-IV функционального класса, операциях на сердце менее 3-х месяцев до даты госпитализации (срок годности не более 1 месяца до даты госпитализации).

2.13. Заключение нефролога при СКФ (скорости клубочковой фильтрации) <45 мл/мин с указанием рекомендаций по ведению (Срок годности заключения не более 4 недель до даты госпитализации).

2.14. Протокол проверки ПЭКС при наличии имплантированного кардиостимулятора (срок годности не более 6 месяцев до даты госпитализации), заключение аритмолога о возможности и безопасности проведения хирургического вмешательства, радиотерапии, системной противоопухолевой терапии (срок годности заключения не более 6 месяцев до даты госпитализации).

3. Для госпитализации детей в возрасте до 14 лет (включительно):



- 3.1. Результат анализа на реакцию Вассермана.
- 3.2. Результат анализа на HbsAg.
- 3.3. Результат анализа на Анти-С.
- 3.4. Результат анализа на ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С – 30 дней.

В случае положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С в обязательном порядке иметь при себе заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

- 3.5. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (; автоматический или ручной подсчет), СОЭ.

- 3.6. Общий анализ мочи.

- 3.7. Коагулограмма (фибриноген; протромбиновый индекс по Квику; АПТВ);

- 3.8. Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, белок общий, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин непрямой (свободный), глюкозу, креатинин, мочевины);

- 3.9. Ионограмма (К, Na, Са) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением;

Срок годности анализов не более 10 дней до даты госпитализации.

Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения срок годности клинического анализа крови не более 5 дней до даты госпитализации.

- 3.10. Справка от врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза (срок годности справки не более 21-го **дня** до даты госпитализации).

- 3.11. Отрицательный результат обследования на энтеробиоз и гименолепидоз (срок годности заключения не более 10 дней до даты госпитализации).

- 3.12. Сертификат о профилактических прививках по форме 156/у-93, с датой вакцинации и № серии, дозой, либо заверенная печатью организации ксерокопия прививочного сертификата.

- 3.13. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течении 21 дня до даты госпитализации (справку выдает врач-педиатр по месту регистрации) (срок годности справки не более 1-го **дня** до госпитализации).



4. Для госпитализации детей в возрасте с 15 лет:

4.1. Заключение по рентгенографии (ФЛГ или КТ) органов грудной клетки (срок годности не более 12 месяцев до даты госпитализации).

4.2. Результат анализа на реакцию Вассермана.

4.3. Результат анализа на HbsAg.

4.4. Результат анализа на Анти-С.

4.5. Результат анализа на ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С – 30 дней.

В случае положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С в обязательном порядке иметь при себе заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

4.6. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (; автоматический или ручной подсчет), СОЭ.

4.7. Общий анализ мочи.

4.8. Коагулограмма (фибриноген; протромбиновый индекс по Квику; АПТВ);

4.9. Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, белок общий, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин непрямой (свободный), глюкозу, креатинин, мочевины);

4.10. Ионограмма (К, Na, Са) - по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением;

Срок годности анализов не более 10 дней до даты госпитализации.

Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения срок годности клинического анализа крови не более 5 дней до даты госпитализации.

4.11. Справка от врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза (срок годности справки не более 21- го дня до даты госпитализации).

4.12. Отрицательный результат обследования на энтеробиоз и гименолепидоз (срок годности заключения не более 10 дней до даты госпитализации).

4.13. Сертификат о профилактических прививках по форме 156/у-93, с датой вакцинации и № серии, дозой, либо заверенная печатью организации ксерокопия прививочного сертификата.

4.14. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течении 21-го дня до даты госпитализации (справку выдает врач-педиатр по месту регистрации) (срок годности справки не более 1-го дня до даты госпитализации).

5. Документы для предъявления в приемном отделении при госпитализации взрослых пациентов:

- паспорт;
- полис ОМС единого образца;
- полис ДМС (при госпитализации по источнику финансирования ПМУ);
- СНИЛС;
- направление (оригинал) на госпитализацию в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России из ЛПУ по месту постоянной, или временной регистрации.

6. Ксерокопии документов:

- паспорта (вторая-третья страница и страница с отметкой о регистрации);
- полиса ОМС единого образца (с обеих сторон);
- СНИЛС (лицевая сторона).

7. Документы для предъявления в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста до 14 лет:

- свидетельство о рождении ребёнка;
- страховой полис ОМС единого образца;
- СНИЛС;
- направление (оригинал) на госпитализацию в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России из ЛПУ по месту постоянной, или временной регистрации.

8. Ксерокопии документов для предъявления в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста до 14 лет:

- свидетельство о рождении;
- страховой полис ОМС единого образца - копия обеих сторон;
- СНИЛС (лицевая сторона).

9. Документы для предъявления в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста с 15 лет:

- паспорт - при наличии;
- свидетельство о рождении;
- страховой полис ОМС единого образца;
- СНИЛС;
- направление (оригинал) на госпитализацию в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России из ЛПУ по месту постоянной, или временной регистрации.

10. Ксерокопии документов для предъявления в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста с 15 лет:

- паспорта - при наличии (вторая-третья страница и страница с отметкой о регистрации);
- свидетельства о рождении;
- страхового полиса ОМС единого образца - копия обеих сторон;



- СНИЛС (лицевая сторона).

11. Документы, справки, результаты анализов, заключения, предоставляемые родителями, законными представителями в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста:

- результат анализа на реакцию Вассермана;
- результат анализа на HbsAg;
- результат анализа на Анти-С;
- результат анализа на ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С – 30 дней.

В случае положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к пребыванию в стационарных условиях.

- Заключение по рентгенографии (ФЛГ или КТ) органов грудной клетки (срок годности не более 12 месяцев до даты госпитализации).

- паспорт;
- документ, подтверждающий статус законного представителя.

12. Копии документов, предоставляемые родителями, законными представителями в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста:

- паспорта (вторая-третья страница и страница с отметкой о регистрации);
- документа, подтверждающего статус законного представителя.

Приложение № 2
к распоряжению от 09.08.2022 № 139

ФОРМА приглашения на госпитализацию взрослых пациентов.

Вы приглашены на госпитализацию в ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России « ____ » _____ 20 ____ года.

Отделение.

Время прибытия в приемное отделение.

Предоставить в приемном отделении:

1. Результаты анализов.

№ п/п	Наименование анализа	Срок годности
1.1.	Реакция Вассермана	30 дней
1.2.	HbsAg	30 дней
1.3.	Анти-С	30 дней
1.4.	ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ	30 дней

Для анализа на ВИЧ-инфекцию необходимо наименование тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

В случае **положительного результата анализа крови на реакцию Вассермана** в обязательном порядке иметь при себе **заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения** (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае **положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С** в обязательном порядке иметь при себе **заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения** (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому).

№ п/п	Наименование анализа	Срок годности	Примечания
1.5.	Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (автоматический или ручной подсчет), СОЭ	не более 10 дней до даты госпитализации	Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения не более 5 дней до даты госпитализации.
1.6.	Общий анализ мочи	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.7.	Коагулограмма: <ul style="list-style-type: none"> • фибриноген; • протромбиновый индекс по Квику; • АПТВ 	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.8.	Биохимический анализ крови: <ul style="list-style-type: none"> • АлТ, • АсТ, • белок общий • билирубин общий • билирубин прямой • билирубин не прямой (свободный) • глюкозу • креатинин • мочевины 	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.9.	Ионограмма (К, Na, Ca)	не более 10 дней до даты госпитализации	По назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением



2. Справки, заключения специалистов, результаты инструментальных исследований.

№ п/п	Наименование справок/заключений	Срок годности
2.1.	заключение рентгенографии (ФЛГ, КТ, ОФЭКТ) органов грудной клетки	не более 12 месяцев до даты госпитализации
2.2.	ЭКГ с описанием (обязательно предоставить ленту ЭКГ)	не более 14 суток до даты госпитализации
2.3.	Осмотр терапевта с указанием всех сопутствующих заболеваний, получаемой терапии и заключением о возможности проведения хирургического, химиотерапевтического или радиологического лечения	не более 4 недель до даты госпитализации
2.4.	Справка (заключение) от стоматолога о санации полости рта (по назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением)	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.5.	ФВ ЛЖ (фракция выброса левого желудочка) при возрасте старше 70 лет, перикардите, планируемой или ранее проведенной кардиотоксичной химиотерапии, проведенной ранее лучевой терапии на область левой половины грудной клетки	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.6.	Полная ЭХО-КГ (эхокардиография) при наличии в анамнезе инфаркта миокарда, пороков сердца, мерцательной аритмии/фибрилляции предсердий, операций на сердце (стенты, протезы клапанов, АКШ, МКШ и др.), ТЭЛА, подозрении на Mts в сердце/перикард, тромбы/опухоли сердца	не более 3-х месяцев до даты госпитализации
2.7.	ФВД (функция внешнего дыхания) при стаже курения > 20 лет, ХОБЛ (хронической обструктивной болезни легких), бронхиальной астме, перед торакальными операциями, при ожирении ≥ 2 -й степени (ИМТ ≥ 35 кг/м ²)	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.8.	Гастроскопия (ФГДС) при наличии в анамнезе язвенной болезни желудка/12-перстной кишки	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.9.	УЗДГ (ультразвуковая доплерография) вен нижних конечностей, при установленном диагнозе С20. по МКБ-10 , варикозной болезни вен нижних конечностей, наличии в анамнезе флебэктомии, флеботромбоза/тромбофлебита, ТЭЛА, а также при асимметрии нижних конечностей в объеме	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.10.	ХМ-ЭКГ (холтеровское/суточное мониторирование) при наличии в анамнезе обмороков неясного генеза, аритмий и по назначению терапевта/кардиолога	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.11.	Заключение невролога о возможности операции при наличии в анамнезе ОНМК в последние 12 месяцев	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.12.	Заключение кардиолога с указанием возможности хирургического вмешательства, общей анестезии при ФВЛЖ менее 40%, инфаркте миокарда менее 3-х месяцев до даты госпитализации, впервые выявленной мерцательной аритмии (фибрилляции предсердий), стенокардии напряжения III-IV функционального класса, операциях на сердце менее 3-х месяцев до даты госпитализации	не более 1 месяца до даты госпитализации
2.13.	Заключение нефролога при СКФ (скорости клубочковой фильтрации) <45 мл/мин с указанием рекомендаций по ведению	не более 4 недель до даты госпитализации
2.14.	Протокол проверки ПЭКС при наличии имплантированного кардиостимулятора, заключение аритмолога о возможности и безопасности проведения хирургического вмешательства, радиотерапии, системной противоопухолевой терапии	не более 6 месяцев до даты госпитализации

3. Документы для предъявления в приемном отделении при госпитализации:

— **Направление по Форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию»**, взятое по месту жительства или прикрепления, в соответствии с имеющимся полисом ОМС.

- паспорт;
- полис ОМС единого образца (временное свидетельство не принимается);
- полис ДМС (при госпитализации по источнику финансирования ПМУ);
- СНИЛС;

4. Ксерокопии документов для предъявления в приемном отделении при госпитализации:

- паспорта (вторая-третья страница и страница с отметкой о регистрации);
- полиса ОМС (с обеих сторон);
- СНИЛС (лицевая сторона).

Заведующий _____ отделением

« ____ » _____ 20 ____ года.



Приложение № 3
к распоряжению от 09.08.2022 № 139

ФОРМА приглашения на госпитализацию пациентов детского возраста до 14 лет включительно.

Вы приглашены на госпитализацию в ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России «___» _____ 20__ года.

Отделение.

Время прибытия в приемное отделение.

Предоставить в приемном отделении:

1. Результаты анализов.

№ п/п	Наименование анализа	Срок годности
1.1.	Реакция Вассермана	30 дней
1.2.	HbsAg	30 дней
1.3.	Анти-С	30 дней
1.4.	ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ	30 дней

Для анализа на ВИЧ-инфекцию необходимо наименование тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммуного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

В случае **положительного результата** анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе **заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения** (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае **положительного результата** обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С в обязательном порядке иметь при себе **заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения** (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

№ п/п	Наименование анализов/справок/заключений	Срок годности	<u>Примечания</u>
1.5.	Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (автоматический или ручной подсчет), СОЭ	не более 10 дней до даты госпитализации	<u>Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения не более 5 дней до даты госпитализации.</u>
1.6.	Общий анализ мочи	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.7.	Коагулограмма: <ul style="list-style-type: none"> • фибриноген; • протромбиновый индекс по Квику; • АПТВ 	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.8.	Биохимический анализ крови: <ul style="list-style-type: none"> • АлТ, АсТ, • белок общий • билирубин общий, билирубин прямой • билирубин непрямо́й (свободный) • глюкозу, креатинин, мочеви́ну 	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.9.	Ионограмма (К, Na, Ca)	не более 10 дней до даты госпитализации	По назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением



1.10.	Справка от врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза	не более 21 дня до момента госпитализации	
1.11.	Отрицательный результат обследования на энтеробиоз и гименолепидоз	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.12.	Сертификат о профилактических прививках по форме 156/у-93, с датой вакцинации и № серии, дозой, либо заверенная печатью организации ксерокопия прививочного сертификата.		
1.13.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течении 21 дня до госпитализации (справку выдает врач-педиатр по месту регистрации)	не более 1-го дня до даты госпитализации	

2. Документы для предъявления в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста до 14 лет:

- свидетельство о рождении;
- полис ОМС единого образца (временное свидетельство не принимается);
- СНИЛС;
- направление (оригинал) на госпитализацию в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России из ЛПУ по месту постоянной, или временной регистрации.

3. Ксерокопии документов для предъявления в приемном отделении при госпитализации:

- свидетельства о рождении;
- полиса ОМС единого образца - копия обеих сторон;
- СНИЛС –лицевая сторона.

4. Документы, справки, результаты анализов, заключения, предоставляемые родителями, законными представителями в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста:

- результат анализа на реакцию Вассермана;
- результат анализа на HbsAg;
- результат анализа на Анти-С;
- результат анализа на ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С – 30 дней.

В случае **положительного результата** анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе **заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к пребыванию в стационарных условиях.**

- заключение по рентгенографии (ФЛГ или КТ) органов грудной клетки (срок годности не более 12 месяцев до даты госпитализации);
- паспорт;
- документ, подтверждающий статус законного представителя.

5. Копии документов, предоставляемые родителями, законными представителями в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста:

- паспорта (вторая-третья страница и страница с отметкой о регистрации);
- документа, подтверждающего статус законного представителя.

Заведующий _____ отделением

« ____ » _____ 20 ____ года.



Приложение № 4
к распоряжению от 09.08.2022 № 139

ФОРМА приглашения на госпитализацию пациентов детского возраста с 15 лет.

Вы приглашены на госпитализацию в ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России «___» _____ 20__ года.

Отделение.

Время прибытия в приемное отделение.

Предоставить в приемном отделении:

1. Результаты анализов.

№ п/п	Наименование анализов/справок/заключений	Срок годности
1.1.	Заключение по рентгенографии (ФЛГ или КТ) органов грудной клетки	не более 12 месяцев до даты госпитализации
1.2.	Реакция Вассермана	30 дней
1.3.	HbsAg	30 дней
1.4.	Анти-С	30 дней
1.5.	ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ	30 дней

Для анализа на ВИЧ-инфекцию необходимо наименование тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

В случае **положительного результата** анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе **заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения** (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

В случае **положительного результата** обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С в обязательном порядке иметь при себе **заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к соответствующему виду лечения** (оперативному, химиотерапевтическому, лучевому);

№ п/п	Наименование анализов/справок/заключений	Срок годности	Примечания
1.6.	Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (автоматический или ручной подсчет), СОЭ.	не более 10 дней до даты госпитализации	Для проведения химиотерапевтического, лучевого и химиолучевого лечения не более 5 дней до даты госпитализации.
1.7.	Общий анализ мочи	не более 10 суток до даты госпитализации	
1.8.	Коагулограмма: <ul style="list-style-type: none"> • фибриноген; • протромбиновый индекс по Квику; • АПТВ 	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.9.	Биохимический анализ крови: <ul style="list-style-type: none"> • АлТ, АсТ, • белок общий • билирубин общий, билирубин прямой • билирубин непрямо́й (свободный) • глюкозу, креатинин, мочеви́ну 	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.10.	Ионограмма (К, Na, Са	не более 10 дней до даты госпитализации	По назначению направляющего на госпитализацию заведующего структурным подразделением



1.11.	Справка от врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза	не более 21 дня до даты госпитализации	
1.12.	Отрицательный результат обследования на энтеробиоз и гименолепидоз	не более 10 дней до даты госпитализации	
1.13.	Сертификат о профилактических прививках по форме 156/у-93, с датой вакцинации и № серии, дозой, либо заверенная печатью организации ксерокопия прививочного сертификата.		
1.14.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течении 21 дня до госпитализации (справку выдает врач-педиатр по месту регистрации)	не более 1-го дня до даты госпитализации	

2. Документы для предъявления в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста с 15 лет:

- паспорт - при наличии;
- свидетельство о рождении;
- полис ОМС единого образца (временное свидетельство не принимается);
- СНИЛС;
- направление (оригинал) на госпитализацию в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России из ЛПУ по месту постоянной, или временной регистрации.

3. Ксерокопии документов для предъявления в приемном отделении при госпитализации:

- паспорта - при наличии (вторая-третья страница и страница с отметкой о регистрации);
- свидетельства о рождении;
- полиса ОМС единого образца - копия обеих сторон;
- СНИЛС – лицевая сторона.

4. Документы, справки, результаты анализов, заключения, предоставляемые родителями, законными представителями в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста:

- результат анализа на реакцию Вассермана;
- результат анализа на HbsAg;
- результат анализа на Анти-С;
- результат анализа на ВИЧ-инфекцию с указанием данных об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1, 2 и антигена ВИЧ, наименовании тест-системы, сроке ее годности, серии, результатов ИФА или ИХЛА (положительный, отрицательный), результатов иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный).

Срок годности результатов анализа на реакцию Вассермана, результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, HbsAg, анти-С – 30 дней.

В случае **положительного результата** анализа крови на реакцию Вассермана в обязательном порядке иметь при себе **заключение дерматолога-венеролога об отсутствии противопоказаний к пребыванию в стационарных условиях.**

- заключение по рентгенографии (ФЛГ или КТ) органов грудной клетки (срок годности не более 12 месяцев до даты госпитализации);
- паспорт;
- документ, подтверждающий статус законного представителя.

5. Копии документов, предоставляемые родителями, законными представителями в приемном отделении при госпитализации пациентов детского возраста:

- паспорта (вторая-третья страница и страница с отметкой о регистрации);
- документа, подтверждающего статус законного представителя.

Заведующий _____ отделением

« ____ » _____ 20 ____ года.

