

**Перечень клинико-диагностических исследований, необходимый для плановой госпитализации пациентов в ГБУЗ «ПКОД»**

**С ЦЕЛЬЮ ИМПЛАНТАЦИИ ВЕНОЗНОЙ ПОРТ-СИСТЕМЫ /  
ТРАНСТОРАКАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ**

**Госпитализация пациентов, поступающих на оперативное лечение в онкоабдоминальное отделение, осуществляется по адресу: г. Владивосток, ул. Русская, 57а, 3 этаж, с 8:00 до 12:00**

<b>Необходимые лабораторные исследования</b>	<b>Срок годности анализов</b>	<b>Отметка о</b>
Общий анализ крови (гемоглобин, тромбоциты, лейкоциты с лейкоцитарной формулой, СОЭ)	14 дней до даты	
Общий анализ мочи	14 дней до даты	
Кровь на САСС (ПТИ, МНО, Фибриноген, АЧТВ, ПТВ)	14 дней до даты	
Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, общ. билирубин, АЛТ, АСТ, К, Сl, Na, щелочная фосфатаза, глюкоза, (у пациентов с сахарным диабетом-гликированный гемоглобин)	14 дней до даты	
Анализ крови на сифилис (ИФА). При положительном результате анализа обязательно справка из Кожно-венерологического диспансера по месту жительства	<b>1 год</b> (Приказ МЗ ПК №18/пр/1652 от 08.11.2022)	
Анализ крови на маркеры вирусного гепатита Hbs-ag (ИФА), Hcv-ag (ИФА). <b>При положительном результате анализа обязательно иметь заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и нахождению в стационаре.</b>	<b>Не позднее 30 дней до поступления, далее 1 раз в 3 месяца</b> (Приказ МЗ ПК №18/пр/1652 от 08.11.2022)	
Анализ крови на ВИЧ. При наличии в анамнезе ВИЧ-инфекции обязательно иметь заключение из Центра СПИД развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде.	<b>3 месяца</b> (Приказ МЗ ПК №18/пр/1652 от 08.11.2022)	
Группа крови, резус-фактор	Бессрочно	
Анализ на COVID-19: ПЦР или экспресс-тест на определение антигена по месту жительства (основание: приказ МЗ ПК от 29.05.2023г. №18/пр/813)	<b>3 дня</b>	
<b>Необходимые инструментальные и другие</b>		
Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (или КТ если выполнялась)	2 месяца	
Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением/ Эхо-КГ (если выполнялось) и/или Холтеровское мониторирование (если выполнялось)	30 дней до даты	
<b>Необходимые консультации специалистов:</b>		
Консультация терапевта, заключение об отсутствии противопоказаний к плановому лечению	30 дней до даты	
<b>Дополнительно:</b>		
При наличии положительных маркеров на гепатит В, С, ВИЧ-инфекцию - консультацию врача-инфекциониста.	14 дней до даты	

<b>Сведения о профилактических прививках</b> (данные сертификата профилактических прививок или иной медицинской документации, подтверждающей проведение профилактических прививок или	Приказ МЗ ПК №18/ пр/1652 от 08.11.2022	
Против новой коронавирусной инфекции	1 год	
Дифтерия, столбняк	Ревакцинация 1 раз в 10 лет	
Краснуха (женщины от 18 до 25 лет (включительно))	2 прививки	
Корь (взрослые от 18 до 35 лет (включительно), взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам	2 прививки	
Грипп	Ежегодно перед сезонным подъемом	
Пневмококк	Не менее одной прививки	

**Примечание:**

1. **Все результаты исследований предъявлять при оформлении в виде копий.**
2. Паспорт, СНИЛС, Полис предъявлять в виде оригиналов при оформлении на госпитализацию с целью идентификации данных пациентов.
3. Отсутствие сведений о прививках не является основанием для отказа от госпитализации.
4. В случае предоставления не полного перечня обследований и/или наличия противопоказаний к плановому оперативному лечению, **ГБУЗ «ПКОД» оставляет за собой право отказать в плановой госпитализации.**

С данными перечня обследований перед госпитализацией ознакомлен(а). Рекомендации мне понятны. Перечень обследований на руки получил(а).

В случае отказа от госпитализации Вам необходимо связаться с Приемным отделением по телефону:

232-98-16

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись пациента/законного представителя \_\_\_\_\_ ФИО  
пациента \_\_\_\_\_

