

Министерство здравоохранения тверской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области
« Областная клиническая больница»

ПРИКАЗ

« » октября 2020г.

№ -п

Тверь

**Об утверждении перечня
обследований на догоспитальном этапе
при направлении на плановую госпитализацию**

В целях обеспечения эффективного взаимодействия поликлиники и стационара
ГБУЗ «ОКБ»

Приказываю:

1. Утвердить перечень обследований на догоспитальном этапе при направлении на плановую госпитализацию согласно приложению.
(Перечень обследований на догоспитальном этапе при направлении на плановую госпитализацию)
2. Леонтьевой В.А. - заместителю главного врача по медицинской части, Лисину И.Е - заведующему хирургической службой, Бобкову В.В. – заведующему РСЦ, Невской Н.М. – заместителю главного врача по поликлинической службе использовать в работе курируемых подразделений перечень обследований на догоспитальном этапе при направлении на плановую госпитализацию
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Главный врач

С.Е. Козлов

**Перечень обследований на догоспитальном этапе
при направлении на плановую госпитализацию**

I. Консервативное лечение

№ п/п	Наименование	Категории лиц	Срок годности обследования
1	Общий анализ крови, тромбоциты, время свертывания, время кровотечения	все	10 дней
2	Общий анализ мочи	все	10 дней
3	Биохимический анализ крови: мочевина ,креатинин, билирубин, АСТ,АЛТ, общ. белок, калий. Натрий, холестерин	по показаниям	10 дней
4	Глюкоза крови	все	10 дней
5	ЭКГ	все	1 месяц
6	Онкоосмотр	лица старше 40 лет	12 месяцев
7	Анализ крови на Ат к ВИЧ, HBsAg, aHCV,	по показаниям	3 месяца
8	Анализ крови на RW	все	1 месяц
9	Осмотр терапевта (при необходимости кардиолога)	при направлении на госпитализацию по профилю хирургия, гинекология , неврология.	1 месяц
10	Флюорография или рентгенография органов грудной клетки	все	12 месяцев
11	Осмотр гинеколога	женщины	6 месяцев

II. Оперативное лечение и инвазивные методы диагностики

N п/п	Наименование	Категории лиц,	Срок годности обследования
1	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, тромбоциты, время свертывания, время кровотечения	все	10 дней
2	Глюкоза крови	все	10 дней
3	Билирубин крови	все	10 дней
4	Мочевина крови	все	10 дней
5	Креатинин крови	все	10 дней
6	АЛТ крови	все	10 дней
7	АСТ крови	все	10 дней
8	Калий крови	все	10 дней
9	Натрий крови	все	10 дней
10	Общий белок и фракции	все	10 дней
11	Протромбиновый индекс	все	10 дней
12	Холестерин	все	10 дней
13	Анализ крови на МНО	лица, принимающие варфарин	5 дней
14	Анализ крови на Ат к ВИЧ, HBsAg, аHCV,	все	3 месяца
15	Анализ крови на RW	все	1 месяц
16	Анализ мочи	все	10 дней
17	ЭКГ	все	1 месяц
18	Флюорография или рентгенография органов грудной клетки	Лица старше 15 лет	12 месяцев
19	Заключение врача терапевта (кардиолога) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению	Все	1 месяц
20	Онкоосмотр	лица старше 40	12 месяцев
21	Анализ крови на группу и Rh фактор	все	1 месяц
22	Осмотр гинеколога	женщины	6 месяцев

III. Дополнительные обследования

№ п/п	Наименование	Категории лиц Диагноз	Срок годности обследования
-------	--------------	--------------------------	-------------------------------

1. Пациенты, направляемые на оперативные (полостные) вмешательства на органах грудной и брюшной полости (в дополнение к разделу II)

1.1	ФГДС	все	1 месяц
1.2	ЭХОКГ	по показаниям	1 месяц
1.3	УЗДГ сосудов н\конечностей	по показаниям	1 месяц
1.4	УЗДГ БЦА	по показаниям	1 месяц
1.5	Ректороманоскопия	по показаниям	1 месяц
1.6	Колоноскопия (ирригоскопия)	по показаниям	1 месяц
1.7	Бронхоскопия	по показаниям	1 месяц
1.8	Функция внешнего дыхания	по показаниям	1 месяц
1.9	Посевы из раны на флору и чувствительность к антибиотикам - при наличии раневой инфекции	все	2 недели

2. Для диагностической пункции образований брюшной полости (в дополнение к разделу II)

2.1	ФЭГДС	все	1 месяц
2.2	УЗИ органов брюшной полости (печени, поджелудочной железы, желчного пузыря, селезенки)	все	1 месяц
2.3	КТ или МРТ брюшной полости	по показаниям	1 месяц

3. Для консервативного и оперативного лечения патологии щитовидной железы (в дополнение к разделам II)

3.1	УЗИ щитовидной железы + результаты пункции	все	1 месяц
3.2	ТТГ крови	все	1 месяц
3.3	Т3, Т4 свободный	все	1 месяц
3.3	Консультация эндокринолога	все	1 месяц

4. Для оперативного лечения варикозной болезни нижних конечностей (в дополнение к разделу II)

4.1	УЗДГ вен нижних конечностей	все	1 месяц
4.2	ЭХО-КГ	По показаниям	1 месяц
4.3	УЗИ органов брюшной полости	По показаниям	1 месяц

5. Для пациентов травматологического профиля, направляемых на эндопротезирование суставов, реконструктивные операции на костях таза, крупных трубчатых костях верхних и нижних конечностей (в дополнение к разделу II)

5.1	УЗДГ сосудов нижних конечностей	все	1 месяц
5.2	ФГДС	все	1 месяц
5.3	ЭХОКГ	все	1 месяц
5.4	Посевы из раны на флору и чувствительность к антибиотикам - при наличии раневой инфекции	все	2 недели

6. Для пациентов нейрохирургического профиля (в дополнение к разделу II)

6.1	МРТ с КУ,	Опухоль головного мозга	1 месяц
6.2	МСКТ с КУ,	Опухоль головного мозга	1 месяц
6.3	КТ-ангиографию головного мозга или спинного мозга	Опухоль головного мозга Аневризма мозга вне разрыва АВМ вне разрыва	1 месяц
6.4	МР-ангиография	Аневризма мозга вне разрыва АВМ вне разрыва	1 месяц
6.5	ЭЭГ	АВМ вне разрыва	1 месяц
6.6	МРТ с КУ срезы минимальной толщины 0,6мм, МСКТ ангиография, 0,625мм, Периметрия, глазное дно, Гормоны:(Т3,Т4, кортизол и его метаболиты, половые гормоны, пролактин, СТГ,	Аденома гипофиза	1 месяц

	АКТГ, ТТГ, Соматомедин – С (ИРФ-1), УЗДГ сосудов НК, ЭХО КГ.		
6.8	МСКТ	- Гемангиома тела позвонка - ДДЗП грыжа, - Спондилолистез - ТПФ - Дефект черепа - Поражение периферических нервов	1 месяц
6.9	МРТ МРТ всего позвоночника с контрастированием,	- Гемангиома тела позвонка - ДДЗП грыжа, - Спондилолистез - ТПФ - Поражение периферических нервов - Опухоли позвоночного столба	1 месяц
6.10	Денситометрия	- Гемангиома тела позвонка - ДДЗП грыжа, - Спондилолистез - ТПФ	1 месяц
6.11	МРТ 1,5Тесла	- Грыжа шейного отдела позвоночника - Грыжа диска поясничного отдела позвоночника	1 месяц
6.12	Рентгенография шейного отдела позвоночника + ФРИ Рентгенография поясничного отдела позвоночника + ФРИ	- Грыжа шейного отдела позвоночника - Грыжа диска поясничного отдела позвоночника	1 месяц
6.13	Сцинтиграфия	- Опухоли позвоночного столба	1 месяц
6.14	МРТ с КУ срезы минимальной толщины, МСКТ ангиография, аппаратная аудиография	- Невринома слухового нерва(Шваннома)	1 месяц
6.15	ЭНМГ, УЗИ	- Поражение периферических нервов	1 месяц
6.16	МРТ в режимах FIESTA	- Нейроваскулярный конфликт	1 месяц
6.17	КТА БЦА, ЭХО-КГ, ЗДГ БЦА	- Стеноз прецеребральных артерий	1 месяц
6.18	Круглосуточный скальповый видео-ЭЭГ мониторинг, МРТ (3D FSPGR IR толщиной среза 0.6-1мм), МР трактография	- Фармакорезистентная эпилепсия	1 месяц

7.0 Для пациентов офтальмологического профиля (в дополнение к разделу II)

7.1 Для пациентов с диагнозом глаукома

7.1.1	Тонометрия глаза	все	6 месяцев
7.1.2	Гониоскопия	все	6 месяцев
7.1.3	Тонография	все	6 месяцев
7.1.4	Периметрия	все	6 месяцев
7.1.5	Компьютерная периметрия	все	6 месяцев
7.1.6	Биомикроскопия глазного дна	все	6 месяцев

7.2 Для пациентов с диагнозом катаракта

7.2.1	Визуальное исследование глаз	все	6 месяцев
7.2.2	Исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения	все	6 месяцев
7.2.3	Тонометрия глаза	все	6 месяцев
7.2.4	Периметрия	все	6 месяцев
7.2.5	Исследование сред глаза в проходящем свете-	все	6 месяцев
7.2.6	Биомикроскопия глазного дна	все	6 месяцев
7.2.7	Офтальмоскопия	все	6 месяцев
7.2.8	Визометрия	все	6 месяцев
7.2.9	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	все	6 месяцев

7.3 Для пациентов с диагнозом неврит зрительного нерва

7.3.1	Визуальное исследование глаз	все	6 месяцев
7.3.2	Пальпация при патологии глаз	все	6 месяцев
7.3.3	Тонометрия глаза	все	6 месяцев
7.3.4	Периметрия	все	6 месяцев
7.3.5	Исследование сред глаза в проходящем свете-	все	6 месяцев
7.3.6	Биомикроскопия глазного дна	все	6 месяцев
7.3.7	Офтальмоскопия	все	6 месяцев
7.3.8	Визометрия	все	6 месяцев
7.3.9	Исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения	все	6 месяцев

7.4 Для пациентов с диагнозом возрастная макулярная дегенерация

7.4.1	Визуальное исследование глаз	все	6 месяцев
7.4.2	Тонометрия глаза	все	6 месяцев
7.4.3	Биомикроскопия глазного дна	все	6 месяцев
7.4.4	Офтальмоскопия	все	6 месяцев
7.4.5	Осмотр периферии глазного дна с помощью трехзеркальной линзы Гольдмана	все	6 месяцев
7.4.6	Рефрактометрия	все	6 месяцев
7.4.7	Скиаскопия	все	6 месяцев
7.4.8	Офтальмохромоскопия	все	6 месяцев
7.4.9	Экзофтальмометрия	все	6 месяцев
7.4.10	Исследование светоощущения	все	6 месяцев

8.0 Для пациентов кардиохирургического профиля (в дополнение к разделу II)

8.1	УЗДС БЦА	- Закупорка и стеноз сонной артерии - Атеросклероз артерий н/конечностей - Аневризма брюшной аорты	1 месяц
8.2	КТ ангиография БЦА с 3 D реконструкцией (при извитости)	- Закупорка и стеноз сонной артерии	1 месяц
8.3	ЭХО – КГ	- Закупорка и стеноз сонной артерии - Атеросклероз артерий н/конечностей - Аневризма брюшной аорты - Варикозное расширение вен н/конечностей	1 месяц
8.4	ЭГДС	- Закупорка и стеноз сонной артерии - Атеросклероз артерий н/конечностей - Аневризма брюшной аорты	1 месяц
8.5	УЗДС артерий н/конечностей с измерением ЛПИ	- Атеросклероз артерий н/конечностей - Аневризма брюшной аорты	1 месяц
8.6	ЧПЭС	- Атеросклероз артерий н/конечностей - Аневризма брюшной аорты	1 месяц

8.6	УЗИ органов брюшной полости	- Атеросклероз артерий н/конечностей - Аневризма брюшной аорты - Варикозное расширение вен н/конечностей	3 месяца
8.7	УЗДС вен н/конечностей	- Варикозное расширение вен н/конечностей	1 месяц

9.0 Для проведения операций АКШ (в дополнение к разделу II)

9.1	Результаты коронарографии (описание + диск)	все	все, имеющиеся в наличии
9.2	ФЭГДС	все	1 месяц
9.3	Эхокардиография	все	1 месяц
9.4	УЗДС вен и артерий нижних конечностей	все	1 месяц
9.5	Спирография	все	1 месяц
9.6	УЗИ внутренних органов	все	1 месяц
9.7	УЗДС брахиоцефальных артерий, почечных артерий	все	1 месяц
9.8	ДС левой внутренней грудной артерии	все	1 месяц
9.9	Заключение стоматолога	все	1 месяц
9.10	Заключение уролога (для мужчин)	все	1 месяц

10.0 Для проведения операций по профилю урология (в дополнение к разделу II)

10.1	УЗИ мошонки	Гидроцеле, варикоцеле, киста придатков.	1 месяц
10.2	Ан. крови на ПСА	Мужчина старше 45 лет	1 месяц
10.3	Ан. крови на мочевую кислоту	Мочекаменная болезнь	1 месяц
10.3	УЗИ почек	Мочекаменная болезнь	1 месяц
10.4	Обзорная рентгенография мочевыделительной системы (при необходимости в\в урография)	Мочекаменная болезнь Все	1 месяц
10.5	КТ мочевыделительной системы (при необходимости с контрастированием)	Мочекаменная болезнь По показаниям	1 месяц
10.6	ТРУЗИ предстательной железы	Аденома предстательной железы	1 месяц
10.7	Биопсия простаты с последующим гистологическим анализом образца ткани	Аденома предстательной железы По показаниям	1 месяц

**11.0 Для проведения обследований по профилю кардиология
(в дополнение к разделу I)**

11.1.0 Для проведения коронарографии и стентирования коронарных артерий

11.1.1	Эхокардиография	все	1 месяц
11.1.2	ФЭГДС	все	3 недели
11.1.3	УЗИ внутренних органов	все	1 месяц
11.1.4	Консультация оториноларинголога	все	1 месяц
11.1.5	Консультация стоматолога	все	1 месяц
11.1.6	Консультация гинеколога	женщины	1 месяц
11.1.7	Консультация уролога + УЗИ мочевого пузыря	мужчины	1 месяц
11.1.8	Результаты коронарографии (описание + диск)	все	все, имеющиеся в наличии

11.2.0 Для РЧА (в дополнение к разделу 11.1.0)

11.2.1	УЗДГ сосудов нижних конечностей	все	1 месяц
--------	---------------------------------	-----	---------

11.3.0 При подготовке к операции по поводу порока сердца (в дополнение к разделу 11.1.0)

11.3.1	УЗДГ БЦА	все	1 месяц
--------	----------	-----	---------

12.0 Для проведения обследований по профилю эндокринология (в дополнение к разделу I)

12.1	Осмотр окулиста (глазное дно с расширенным зрачком + поля зрения)	все	6 месяцев
12.2	Глюкоза крови не менее 2 измерений (с разрывом более суток) за последний месяц	все	1 месяц

13.0 Для пациентов, поступающих по профилю гематология, (в дополнение к разделу I)

13.1	УЗИ органов брюшной полости	все	1 месяца
13.2	ФГДС	все	1 месяц
13.3	Колоноскопия	по показаниям	1 месяц

14. Для консервативного лечения пациентов по профилю нефрология (в дополнение к разделу I)

14.1	УЗИ органов брюшной полости (почек)	все	1 месяца
14.2	ФГДС	все	1 месяц
14.3	Колоноскопия	по показаниям	1 месяц

15. Для консервативного лечения пациентов с заболеваниями нервной системы (в дополнение к разделу I)

15.1	ФГДС	Пациенты, направляемые на пульс-терапию, плазмаферез, получающие НПВП и/или ГКС - терапию в постоянном режиме, а также при наличии язвенного анамнеза	1 месяц
15.2	Осмотр офтальмолога	Хроническая ишемия головного мозга (с прогрессирующей сосудистой), лейкоэнцефалопатией, рассеянным склерозом, болезнью Паркинсона	1 месяц
15.3	УЗДГ БЦА	Хроническая ишемия головного мозга (с прогрессирующей сосудистой), лейкоэнцефалопатией, рассеянным склерозом, болезнью Паркинсона	1 месяц
15.4	Анализ крови на группу и Rh фактор	Все	1 месяц

16 Для консервативного лечения пациентов с заболеваниями ревматологического профиля (в дополнение к разделу I)

16.1	ЭХОКС	Пациенты с пороками сердца ревматической этиологии	3 месяца
16.2	ФГДС	пациенты, получающие НПВП и/или ГКС-терапию в постоянном режиме	1 месяц

17 Для лечения по профилю гинекология (дополнение к разделу II)

17.1	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (мазки на Gp и степень чистоты)	все	10 дней
17.2	УЗИ органов малого таза	все	1 месяц
17.3	Цитология мазков (РАР-тест)	все	6 месяцев
17.4	Кольпоскопия	все	12 месяцев
17.5	УЗИ брюшной полости	все	3 месяца
17.6	Колоноскопия или ирригоскопия	по показаниям	6 месяцев
17.7	Цистоскопия	при раке шейки матки и тела матки	3 месяца
17.8	ФГДС	по показаниям	3 месяца
17.9	УЗДГ вен н/конечностей	все	3 месяца
17.10	УЗИ молочных желез, маммография	35-36 лет первая маммография, в 35-50 лет - 1 раз в 2 года, > 50 лет - 1 раз в год	1 раз в год

17.1.Для лечения по профилю гинекология при воспалительных заболеваниях женских половых органов (в дополнение к разделу II и 17.0)

17.1.1	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов (полимеразная цепная реакция (далее - ПЦР)) (Chlamidia trachomatis, micoplazma genitalis).	все	2 недели
17.2.2	Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам.	все	2 недели
17.1.3	С-реактивный белок	все	2 недели
17.1.4	УЗДС вен нижних конечностей При необходимости консультация сердечно-сосудистого хирурга	После 45 лет обязательно и по показаниям	1 месяц

17.2. Для лечения по профилю гинекология при онкопроцессе (миома матки, новообразования яичников): (в дополнение к разделу II и 17.0)

17.2.1	УЗИ + цветное доплеровское картирование (далее - ЦДК).	все	2 недели
17.2.2	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА19-9, Са 125 в крови.	все	2 недели
17.2.3	Эзофагогастро-дуоденоскопия	по показаниям	1 месяц
17.2.4	Колоноскопия /ирригоскопия	по показаниям	1 месяц
17.2.5	УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей	при симптомных опухолях, клинических проявлениях нарушения пассажа мочи	1 месяц
17.2.6	УЗДС вен нижних конечностей При наличии патологии консультация сердечно-сосудистого хирурга	После 45 лет обязательно и по показаниям	1 месяц

17.3. Для лечения по профилю гинекология с опущением и выпадением внутренних половых органов в сочетании с недержанием мочи или без (в дополнение к разделу II и 17.0)

17.3.1	Консультация врача-уролога	При наличии жалоб со стороны мочевыводящих путей и мочеполовой диафрагмы все	1 месяц
17.3.2	Консультация врача-хирурга (проктолога)	При наличии жалоб со стороны аноректального отдела диафрагмы таза.	1 месяц
17.3.3	УЗДС вен нижних конечностей При наличии патологии консультация сердечно-сосудистого хирурга	После 45 лет обязательно и по показаниям	1 месяц
17.3.3	ЭГДС	По показаниям	1 месяц

18 Для проведения медицинского аборта до 12 недель (в дополнение к разделу I), прерывания беременности при сроке более 12 недель (в дополнение к разделу II)

18.1	Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам	все	2 недели
------	---	-----	----------

18.2	УЗИ органов малого таза	все	1 неделя
------	-------------------------	-----	----------

19 Для беременных

19.1	В соответствии с базовым спектром обследования беременных женщин по профилю « акушерство и гинекология »	Беременные	
------	--	------------	--

20 Для лечения по профилю оториноларингология (в дополнение к разделу II)

20.1	Рентгенография придаточных пазух носа	По показаниям	2 недели
------	---------------------------------------	---------------	----------