



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Единый для ВСЕХ отделений перечень анализов, необходимых для планового
поступления (дети и взрослые от 18 лет и старше, в.т.ч. уход за больными).**

1. Мазок (ПЦР-исследование) на новую коронавирусную инфекцию COVID-19
– действителен **3 дня.**

(72 часа с момента забора биоматериала)

2. Флюорография (или рентген легких) с датой, печатью учреждения и номером
- действительна **1 год**

3. Мазок из зева и носа на дифтерию (BL)

– действителен **10 дней;**

4. Анализ кала на кишечную группу (BD)

– действителен **10 дней;**

5. Анализ кала на яйца гельминтов

– действителен **10 дней;**

6. Маркеры гепатитов «В», «С»

HBsAg или HBV (ПЦР),

Anti -HCV или HCV РНК (ПЦР)

– действительны **3 месяца;**

*При наличии хронических гепатитов в анамнезе – справка от инфекциониста по месту жительства об отсутствии противопоказаний нахождения в стационаре (с указанием диагноза, эпид. номера и даты его регистрации)

7. Анализ крови на реакцию Вассермана (RW) (РПГА или ИФА в сочетании с МРП)

– действителен **3 месяца;**

*При наличии положительных результатов допуск на госпитализацию от дерматовенеролога из

КВД по месту жительства с указанием диагноза и даты его регистрации.

8. Клинический анализ крови

- действителен **14 дней**;

9. Биохимический анализ крови (глюкоза, общий билирубин, АСТ, АЛТ)

- действителен **14 дней**

10. Общий анализ мочи

- действителен **14 дней**;

11. Электрокардиография с заключением

- действительна **1 месяц**;

Дополнительные анализы и документы для поступления в детское психиатрическое отделение №4

1. Анализ на энтеробиоз

– действителен **10 дней**

2. **Детям до 15 лет** - сведения о профилактических прививках вакциной БЦЖ и ежегодной постановке туберкулиновой пробы - реакции Манту или Диаскинтеста или Спот-тест за предыдущий год .

- действительны **в течение одного года** со дня последней пробы.

* При реакции Манту свыше 5 мм, положительном Диаскинтесте или

отсутствии проб – иметь **справку от фтизиатра** (из противотуберкулезного диспансера) о возможности помещения в стационар.

3. Справка от терапевта/инфекциониста об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день .(действительна 3 дня).

4. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными **в детском образовательном учреждении** (ДОУ, школа, ВУЗ и т.д.) **за последний 21 день** (заверенную мед.работником данного учреждения и выданную в последний день посещения)

5. Справка о профилактических прививках с обязательным указанием о проведенной **вакцинации против кори.**

Если ребенок не привит – иметь **справку** от педиатра о **мед.отводе** от профилактических прививок, полученную на основании заключения иммунологической комиссии поликлиники.

Дополнительные анализы и документы для поступления в нейрохирургическое отделение №8

1. Детям и взрослым, поступающим на плановое оперативное лечение ОБЯЗАТЕЛЬНО:

Анализ **крови на ВИЧ-инфекцию** – действителен **3 месяца**.

2. Анализ крови на группу и резус-фактор - бессрочно

3. Детям до 15 лет - сведения о профилактических прививках вакциной БЦЖ и ежегодной постановке туберкулиновой пробы - реакции Манту или Диаскинтеста или Спот-тест за предыдущий год .

- действительны **в течение одного года** со дня последней пробы.

При реакции Манту свыше 5 мм, положительном Диаскинтесте или отсутствии проб – иметь справку от фтизиатра (из противотуберкулезного диспансера) о возможности помещения в стационар. **4. Детям до 18 лет** - справка о профилактических прививках с обязательным указанием о проведенной вакцинации против кори.

Если ребенок не привит – иметь справку от педиатра о **мед.отводе** от профилактических прививок, полученную на основании заключения иммунологической комиссии поликлиники