



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

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Перечень результатов анализов и документов, необходимых при
поступлении в стационар**

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

1. Флюорография (или рентген легких) с датой, печатью учреждения и номером – действительна **1 год**
2. Мазок из зева и носа на дифтерию (BL) – действителен **10 дней**;
3. Анализ кала на кишечную группу (BD) – действителен **10 дней**;
4. Анализ кала на яйца гельминтов – действителен **10 дней**;
5. 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)
6. 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.
7. Клинический анализ крови – действителен **14 дней**;
8. Биохимический анализ крови (глюкоза, общий билирубин, АСТ, АЛТ) – действителен **14 дней**;

9. Общий анализ мочи – действителен **14 дней**;
10. Электрокардиография с заключением – действительна **1 месяц**.

*Пункты 7 – 10 не касаются лиц, госпитализированных по уходу за пациентами.

**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. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными **в детском образовательном учреждении** (ДОУ, школа, ВУЗ и т.д.) за **последний 21 день** (заверенная мед.работником данного учреждения и выданная 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.

5. Детям до 18 лет – заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству (действительно 15 дней).