

ПЕРЕЧЕНЬ
предварительных обследований, которые необходимо предоставить для плановой госпитализации в детские отделения ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Дети до 14 лет

1. Общий анализ крови. Срок действия 14 дней.
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, гликированный гемоглобин). Срок действия 14 дней.
3. Общий анализ мочи. Срок действия 14 дней.
4. Анализы крови на гепатиты В и С, сифилис, ВИЧ. Срок действия 1 месяц.
5. Бактериальный анализ кишечной группы. Срок действия 14 дней.
6. Справка об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 дня до госпитализации (не позже суток до отъезда).
7. Сведения о профилактических прививках - прививочный сертификат или выписка формы 63/у.
8. Результат постановки реакции Манту ежегодно.
9. ЭКГ (ленту электрокардиографии и заключение.) Срок действия 1 месяц.
10. Группа крови и резус фактор.

Дети 14 - 18 лет

1. Общий анализ крови. Срок действия 14 дней.
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, гликированный гемоглобин). Срок действия 14 дней.
3. Общий анализ мочи. Срок действия 14 дней.
4. Анализы крови на гепатиты В и С, сифилис, ВИЧ. Срок действия 1 месяц.
5. Результаты постановки реакции Манту ежегодно (с 15 до 18 лет можно флюорографию).
6. Сведения о профилактических прививках - прививочный сертификат или выписка формы 63/у.
7. Справка об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течении 21 дня до госпитализации (не позже суток до отъезда)
8. ЭКГ (ленту электрокардиографии и заключение). Срок действия 1 месяц.
9. Рентгенография грудной клетки, сроком годности 2 месяц для детей 17-18 лет.

Родители детей до 3-х лет

1. Рентгенография грудной клетки, со сроком годности 2 месяц.
2. Анализы крови на гепатиты В и С, сифилис, ВИЧ. Срок действия 1 месяц.
3. Микробиологическое исследование кала на кишечную группу. Срок действия 2 недели.

Родители или родственники по уходу за детьми до 18 лет

1. Рентгенография грудной клетки, со сроком годности 2 месяц.

При наличии в анализах отклонений от референсных значений необходимы заключения профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к нейрохирургическому лечению.

С целью обеспечения безопасности при оказании нейрохирургической помощи, используя единые подходы к организации исследований на инфекции, передающиеся с кровью и единые требования к оформлению этих результатов, госпитализация пациентов будет осуществляться только при наличии документов, оформленных в соответствии со следующими требованиями:

1. В соответствии с приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» представленные медицинские заключения о результатах обследования оформляются в произвольной форме, за исключением медицинских заключений с результатами лабораторных исследований на гемотрансмиссивные инфекции.

Медицинские заключения на бумажном носителе оформляются с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачами специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, руководителем медицинской организации, заверяются личными печатями врачей специалистов и печатью медицинской организации (при наличии), на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами. В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией медицинской организации медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

2. Результаты лабораторных исследований на гемотрансмиссивные инфекции должны быть оформлены согласно требованиям установленным действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе:

2.1. В соответствии с пунктом 632. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм» (далее – СанПиН 3.3686-21) в заключении об отсутствии или наличии специфических маркеров ВИЧ-инфекции, выдаваемом лабораторией по результатам исследования, указывается наименование тест-системы, срок ее годности, серия, результат исследования на антитела к ВИЧ 1,2 и антиген р24 (положительный, отрицательный), результат иммунного, линейного блота (перечень выявленных белков и заключение: положительный, отрицательный, неопределенный) или результаты выявления ДНК/РНК ВИЧ (значение показателя вирусной нагрузки).

При анонимном обследовании в документе указывается присваиваемый лицу цифровой код, год рождения, а также субъект Российской Федерации, в котором проживает субъект.

При конфиденциальном исследовании документ должен содержать присваиваемый лицу код контингента, а также данные документа, удостоверяющего личность: фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения, адрес места жительства.

2.2. Согласно методическим указаниям «Постановка отборочных и диагностических тестов на сифилис», утвержденным приказом Минздрава России от 26.03.2001 № 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса» при постановке отборочных и подтверждающих тестов следует использовать метод иммуноферментного анализа (ИФА).

2.3. В соответствии с пунктами 726. и 727. СанПиН 3.3686-21 для выявления маркеров инфицирования ВГС должны использоваться диагностические препараты, разрешенные к применению на территории Российской Федерации. В документе, выдаваемом лабораторией по результатам исследования на HBsAg, ДНК ВГВ и РНК вируса гепатита D, anti-HCV и РНК ВГС или core Ag ВГС указывается наименование тест-системы, с помощью которой проводилось исследование.