

Ф.И.О.

Дата госпитализации:

Операция: **Коронарное шунтирование/ коррекция приобретенных пороков сердца**

Специалисту, оформляющему документы (территориальная поликлиника, стационар) необходимо:

- 1) Подготовить пакет документов для оформления квоты в управлении здравоохранения и передать в управление здравоохранения:
 - Заключение, полученное в НИИ КПССЗ;
 - Копии паспорта, страхового полиса ОМС, страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
 - Выписку из амбулаторной карты о хронических заболеваниях, зарегистрированных у пациента и подтверждающих основное заболевание.
- 2) Подготовить пакет документов для госпитализации в НИИ КПССЗ
 - **направление по форме 057/у-04 в НИИ КПССЗ** (не в ГБУЗ КО «КОККД им. акад. Л.С. Барбараша);
 - **выписка из протокола комиссии ОУЗ** (местного органа управления здравоохранением);
 - **подробная выписка из амбулаторной карты** с нижеследующими результатами анализов и консультациями с печатями врача и учреждения (заполняется по месту жительства) и с заключением об отсутствии противопоказаний к плановому оперативному лечению (**форма ниже**).
- 3) К назначенной дате плановой госпитализации провести необходимый объем исследований и консультаций и предоставить пациенту последнюю пленку ЭКГ.

Н.В. При отсутствии данных обследования и заключений специалистов, отклонении от нормы в результатах анализов и нарушении сроков их исполнения, в госпитализации на указанную дату будет отказано, дата будет перенесена на не определенный срок, при наличии свободных мест на данную процедуру!

За 5 дней до госпитализации пациент должен быть полностью обследован, согласно перечню, и иметь на руках подготовленные выписку с результатами обследований, направление ф.057/у/04 на госпитализацию в НИИ КПССЗ и талон на ВМП (квота).

Если Вами принято решение об отказе от оперативного вмешательства, убедительная просьба сообщить о Вашем решении по телефону (8-3842)-34-55-86 или 8 (3842) 34-53-38.

Перечень необходимых исследований:

Лабораторные исследования	Давность	Примечание
Общий анализ крови с формулой	15 дней	Возможен уровень гемоглобина 110 г/л при отсутствии причины скрытой кровопотери. Повышение СОЭ допустимо до 20 мм/ч при отсутствии признаков воспаления (лабораторно +клинически)
Общий анализ мочи	15 дней	Лейкоцитурия, требует проведения анализа мочи по Нечипоренко; Бактериурия – выполнения посева мочи+ чувствительность к а/б. Санация МВП обязательна.
Биохимический анализ крови: глюкоза, калий, натрий, креатинин, мочевины, общ. билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, общий белок.	15-30 дней	<ul style="list-style-type: none">• При снижении СКФ 50 мл/мин и ниже – назначение энтеросорбентов, консультация нефролога (об отсутствии противопоказаний);• Увеличение АЛТ, АСТ в три и более раз, увеличения общего билирубина (30 ммоль/л и выше) – проведение УЗИ ОБП, консультация гастроэнтеролога и лечение.

		<ul style="list-style-type: none"> Впервые выявленная гипергликемия - повторное определение глюкозы, при сохранении гипергликемии – ПГТТ при отсутствии противопоказаний и гликированный гемоглобин. Консультация эндокринолога по показаниям.
Коагулограмма	10 дней	<ul style="list-style-type: none"> Фибриноген, фибринолитическая активность, ПТИ, АЧТВ, МНО
Микрореакция на <i>Treponema pallidum</i> Анализ крови на сифилис – RW	1 месяц	При положительном результате – консультация, лечение, заключение дерматовенеролога обязательно
Анализ крови на HBsAg, антитела к ВГС	1 месяц	При положительном результате консультация инфекциониста
Анализ крови на ВИЧ	1 месяц	При наличии ВИЧ – инфекции заключение специалиста центра СПИД с рекомендациями на пред- и послеоперационные периоды
Пациентам с отягощенным анамнезом (наркомания, ВИЧ-инфекция, гепатит С и инфекционным эндокардитом) - Кровь на стерильность, посевы из зева и носа	1 месяц	Проведение лечебных мероприятий при необходимости
Анализ кала на яйца гельминтов	15 дней	При выявлении цист паразитов консультация, заключение гастроэнтеролога и/или инфекциониста.

Инструментальные исследования	Давность	Примечание
Электрокардиограмма (пленка и заключение)	1 месяц	
Эхокардиография	1 месяц	
Дуплексное сканирование артерий и вен нижних конечностей, брахиоцефальных артерий	1 месяц	
Фиброгастродуоденоскопия	1 месяц	При выявлении эрозий, язв – проведение эрадикационной терапии
Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ	3 месяца	При нарушениях ритма и проводимости (ФП, ТП, ЖЭС, синусовая брадикардия, АВ блокады)
УЗИ органов брюшной полости, почек и мочевого пузыря	3 месяца	При выявлении патологии – консультация узких специалистов (онколог, уролог, эндокринолог).
Рентгенография органов грудной клетки	12 месяцев	При наличии патологии – консультация пульмонолога и/или фтизиатра

Заключения специалистов	Давность	Примечание
Терапевт	15 дней	Заключение об отсутствии противопоказаний к планируемому вмешательству
Стоматолог	3 месяца	Заключение о санации полости рта При отсутствии санации в госпитализации может быть отказано!
Отоларинголог	1 месяц	Заключение Оториноларинголога об отсутствии обострения очагов хронической инфекции. При наличии воспалительно-инфекционного процесса верхних дыхательных путей - санация с повторной консультацией

**ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ
СПЕЦИАЛИСТА ПО СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ**

(пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии)

Заболевания Щитовидной железы	1 месяц	Заключение эндокринолога, исследование крови на гормоны (ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО), УЗИ щитовидной железы.
Сахарный диабет	1 месяц	Заключение эндокринолога, результаты исследований на гликированный гемоглобин.
Заболевания дыхательной системы (ХОБЛ, БА, силикоз, деструктивной пневмонии в анамнезе онкологии)	2 месяца	Заключение пульмонолога, исследование функции внешнего дыхания
Онкопатология	2 месяца	Заключение онколога: подробный анамнез, проведенные методы лечения (объем оперативного лечения, химио-, лучевая терапия – если проводились)
Для женщин: гинекологическая патология	2 месяца	Заключение гинеколога, УЗИ органов малого таза, мазок на флору и цитологию. Выявление патологической флоры в мазке требует санации половых путей с последующим контролем.
Для мужчин: Урологическая патология	2 месяца	Заключение уролога, УЗИ мочевого пузыря (с определением остаточного объема мочи), предстательной железы.
Гематологическая патология	1 месяц	Заключение гематолога, развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в предоперационном и послеоперационном периоде
Наркотическая зависимость в анамнезе	1 месяц	Заключение нарколога о том, что пациент в течение последних 6 месяцев находится вне приема любых психоактивных веществ
Психиатрическая патология	1 месяц	Заключение психиатра
Ревматическая патология (подагра, артриты)	3 месяца	Заключение ревматолога об отсутствии обострения процесса, с развернутыми рекомендациями (назначение базисной терапии или коррекция имеющего заболевания) по ведению на предоперационном и послеоперационном этапе. При обострении – проведение коррекции с последующей повторной консультацией специалиста
Неврологическая патология (ОНМК, травма головы, операция на ГМ).	1 месяц	Заключение невролога об отсутствии противопоказаний к планируемому вмешательству, МСКТ или МРТ головного мозга (при наличии). После перенесенного ОНМК оперативное лечение показано через 2-3 месяца.
Заболевания аорты и периферических артерий (аневризма, расслоение, окклюзия, тромбоз, ишемия, аномалии развития сосудов)		КТ аорты и периферических артерий с болюсным контрастированием.