

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
1	<b>АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); цитологические и гистологические исследования материала биопсий;	- 14 дней	ЭКГ; ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования, КТ - и ЯМР***** в зависимости от планируемого объема оказания ВМП	14 дней 14 дней
Дополнительно для детей: бактериологический анализ кала на кишечную группу;		7 дней			
исследование на дифтерию; справка об отсутствии контактов с инфекциями;		10 дней -			
карта профпрививок		-			

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
2	<b>АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ</b>	<p>Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); цитологические и гистологические исследования материала биопсий; онкомаркеры (по показаниям); мазок на онкоцитологию;</p> <p>при исследовании по поводу бесплодия;: инфекционное исследование - ПЦР (хламидии, микопlasма, уреapлазма, ВПЧ, ВПГ); спермограмма мужа;</p> <p>гормональные исследования (пролактин, ФСГ, ЛГ, эстрадиол, прогестерон, ТТГ, Т3, Т4, СТГ, кортизол, тестостерон).</p> <p>Дополнительно в акушерстве: TORCH – комплекс; пренатальный биохимический скрининг II триместра – β-субъединица хорионического гонадотропина, альфа-фетопротеин, эстриол, 17-оксипрогестерон; прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса) – по показаниям; микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (по показаниям); спектр для диагностики АФС-синдрома (исследование антител к кардиолипину, антител к фосфолипидам, волчаночный антикоагулянт в плазме крови - по показаниям).</p>	<p align="center">-</p> <p>30 дней</p> <p>21 день</p> <p>30 дней</p> <p>14 дней</p>	<p>ЭКГ УЗИ гениталий;</p> <p>кольпоскопия; маммография;</p> <p>УЗИ молочных желез; гастроскопия (по показаниям); гкклоноскопия (по показаниям); ирригоскопия (по показаниям); рентгенография легких (гинекология)/флюорография; МРТ/ КТ (по показаниям); УЗИ почек (по показаниям); экскреторная урография (по показаниям); исследования хромосомного аппарата (кариотип по показаниям); консультация генетика (по показаниям); гистеросальпингография (по показаниям);</p> <p>ультразвуковое исследование плода; дуплексное сканирование сердца и сосудов плода; кардиотокография плода.</p>	<p>14 дней</p> <p>1 год</p> <p>30 дней</p> <p>10 дней</p>
<p>* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;</p>					

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;
- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
3	<b>ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, железо, трансферин, железосвязывающая способность сыворотки, кровикоагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C); анализы на паразитарные инфекции	-  14 дней	фиброгастроскопия; ирригоскопия; УЗИ брюшной полости;	1 мес.

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
4	<b>ГЕМАТОЛОГИЯ</b>	Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи	14 дней	ЭКГ; Стернальная пункция	14 дней 1 мес.

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям. Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.



ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
6	<b>КОМБУСТИОЛОГИЯ</b>	Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи	3 суток	ЭКГ; рентген легких; эзофагогастродуоденоскопия (при ожогах более 30% п.т.); бронхоскопия (при ингаляционном поражении).	3 суток

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП. При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.



**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
7	<b>НЕВРОЛОГИЯ</b>	Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи	14 дней	ЭКГ;  электронейромиография; электроэнцефалография; Ультразвуковая доплерография с дуплексным сканированием магистральных артерий шеи и головы; КТ и/или МРТ головного или спинного мозга	14 дней  1 мес.

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП. При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
8	<b>НЕЙРОХИРУРГИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); анализ крови на D-димер <sup>+</sup> (для пациентов с подозрением на тромбообразование); гормональные исследования – пролактин, СТГ, ИРФ-1, свободный Т4, кортизол (для пациентов с подозрением на заболевание гипоталамо-гипофизарной системы).	14 дней	ЭКГ; ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; КТ и МРТ***** с контрастом и без контраста, спиральная или МРТ ангиография (при заболеваниях сосудов головного мозга); электроэнцефалография; УЗИ вен нижних конечностей (для пациентов с подозрением на тромбообразование, флебиты).	14 дней  30 дней

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликизированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п 9	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
	<b>ОНКОЛОГИЯ</b>	<p>Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****);                      Анализ крови на ГГТП, ЛДГ;                      исходные уровни основных серологических опухолеассоциированных маркеров и иммуноглобулинов в соответствии с локализацией опухоли и ее предполагаемого гистологического типа:                      рак молочной железы (СА 15-3, РЭА);                      опухоли яичников – эпителиальные (СА 125, СА 72-4), рак предстательной железы (ПСА общий, ПСА общий / ПСА свободный); рак щитовидной железы - фолликулярный, папиллярный (Тиреоглобулин, ТТГ), медулярный (кальцитонин);                      определение кариотипа опухолевых клеток крови и костного мозга.                      Дополнительно для детей:                      Альфа-фета протеин (герминогенные опухоли, опухоли печени, тератобластома);                      нейроспецифическая енолаза (нейробластома).</p>	<p>14 дней</p> <p>30 дней</p> <p>30 дней</p>	<p>ЭКГ;                      Эхокардиография;                      ФВД (для больных имеющих легочную недостаточность);                      рентгенография легких (обязательно всем);                      КТ / МРТ в зависимости от локализации заболевания;                      ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП;                      ЭЭГ (опухоль мозга);                      морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса, стекла биоптатов опухоли (для консультации обязательно сырой материал - блоки);                      при необходимости: иммуногистологическое и иммуноцитологические, иммунофенотипирование.                      Дополнительно для детей:                      исследование пунктата (биоптата костного мозга) при лимфопролиферативных заболеваниях.</p>	30 дней

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-

Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.



ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

---



\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;
- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.



**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
12	<b>ПЕДИАТРИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); исследование на внутриутробные инфекции (для детей до года); для детей с диабетом - гликированный гемоглобин, уровень глюкозы крови; для детей с преждевременным половым развитием - анализ крови на лютеотропный гормон, ФСГ, тестостерон, эстрадиол; бактериологический анализ кала на кишечную группу; реакция Манту, исследование на дифтерию; карта профпрививок; справка об отсутствии контактов с инфекциями.	14 дней  7 дней  1 год. 10 дней -	УЗИ брюшной полости, почек, мозга; ЭКГ, рентгенография грудной клетки; эхокардиография (при кардиологической патологии); холтеровское мониторирование (при кардиологической патологии); ЭКГ на приступе пароксизмальной тахикардии (при кардиологической патологии желательна); УЗИ малого таза (при нарушениях роста и пола); рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста); кариотип (нарушения пола).	14 дней  30 дней  Не более 1 года

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
13	<b>РЕВМАТОЛОГИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); Иммунологические исследования: ревматоидный фактор, антинуклеарный фактор, иммунологический анализ крови с определением уровня иммуноглобулинов А, М, G, СРБ; исследование на дифтерию	14 дней          10 дней	ЭКГ, эхокардиография (с результатами предыдущих исследований); ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; эзофагогастродуоденоскопия; электронеуромиография	14 дней          1 мес.

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
14	<b>СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ</b>	<p>Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); агрегация тромбоцитов; гормоны щитовидной железы (для взрослых); при показаниях: посев из носоглотки, крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору; определение иммунного статуса; больным с ревматическим пороком сердца АСЛ и АСК, ЦИК, ВНР, МНО; антитела к миокарду при кардиомиопатиях и миокардитах.</p> <p>Дополнительно для детей: анализ кала на яйца глистов; бактериологический анализ кала на кишечную группу; анализ кала на дисбактериоз кишечника; мазок из зева и носа на чувствительность к антибиотикам; анализ крови на внутриутробную и паразитарную инфекцию (дети до 3-х лет).</p>	<p>14 дней</p> <p>3 мес. 7 дней</p> <p>14 дней</p>	<p>Эхокардиография; рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (передней, левой боковой) с описанием; ЭКГ в 12 отведениях; холтеровское мониторирование с записью ЭКГ (больным с нарушениями ритма и ИБС); ЭКГ-пробы с нагрузкой: тредмил-тест, велоэргометрия, стресс-ЭХОКГ (больным с ИБС и старше 40 лет); сцинтиграфия миокарда (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); дуплексное сканирование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий; артерий подвздошно-бедренного сегмента; дуплексное сканирование сосудов верхних (ладонные дуги) и нижних конечностей, органов брюшной полости (взрослым больным); ФВД (больным с бронхо-легочной патологией); фиброэзофагогастродуоденоскопия с заключением об отсутствии эрозивных, язвенных и геморрагических поражений (больным старше 18-ти лет); коронароангиография и ангиография передней внутригрудной артерии (больным с ИБС, мужчинам старше 40 лет, женщинам с момента менопаузы); ангиография и левая вентрикулография (больным с аневризмой ЛЖ); ангиография почечных артерий (больным с артериальной гипертензией); ангиография аорты и периферических артерий</p>	<p>30 дней</p> <p>14 дней</p> <p>30 дней</p> <p>14 дней</p> <p>6 мес.</p> <p>14 дней 30 дней</p> <p>6 мес.</p> <p>30 дней</p>

			(сосудистым больным); компьютерная томография легочных вен (больным с фибрилляцией предсердий); МРТ головного мозга (больным после острых мозговых нарушений и черепно-мозговых травм); консультация уролога (для мужчин), оториноларинголога, невролога	
<p>* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;</p> <p>**Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;</p> <p>*** Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;</p> <p>****Общий анализ мочи – 10 дней.</p> <p>***** Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;</li> <li>- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.</li> </ul> <p>Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.</p> <p>Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП</p> <p>При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.</p>				

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
15	<b>ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ</b>	Анализы крови и мочи (*; **; ***; ****); цитологические и гистологические исследования материала биопсий	14 дней	ЭКГ; эхокардиография; рентгенологическое исследование органов грудной клетки; бронхоскопия; спироэргометрия; сцинтиграфия легких (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); КТ и МРТ***** в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП; УЗИ органов брюшной полости; плевральной полости и средостения; эндоскопическое исследование трахео-бронхиального дерева с биопсией; рентгенологический архив за прошлые годы (снимки или диск).	14 дней 30 дней          -

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
16	<b>ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); исследования ревматоидных факторов при коксартрозе; анализы для определения остеопороза; анализ на специфические инфекции (ПЦР) при патологии суставов; бактериологические исследования раневого и гнойного отделяемого, раневого отделяемого; определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим препаратам (при остеомиелите).	30 дней  14 дней	ЭКГ; рентгенологическое исследование; сцинтиграфическое исследование костей (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); артроскопия; КТ и МРТ***** в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП; дуплексное сканирование сосудов; УЗИ костей, суставов, нервов и сухожилий; УЗДГ нижних конечностей; электронейромиография; денситометрия.	14 дней 30 дней.
<p>* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;</p> <p>**Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;</p> <p>*** Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;</p> <p>****Общий анализ мочи – 10 дней.</p> <p>***** Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;</li> <li>- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.</li> </ul> <p>Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.</p> <p>Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП</p> <p>При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.</p>					

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
17	<b>ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****) (для всех видов трансплантации); внутрикожная аллергическая проба манту с туберкулином;		ЭКГ; эхокардиография; рентгенография грудной клетки; УЗИ брюшной полости и почек; эзофагогастродуоденоскопия; (для всех видов трансплантации) Селективная почечная артериография (при пересадке почек).	14 дней
При трансплантации почки: анализ мочи по Нечипоренко; суточная протеинурия.		14 дней	При трансплантации почки: доплерография подвздошных сосудов.	30 дней.	
При трансплантации поджелудочной железы, поджелудочной железы и почки: гликемический профиль; С-пептид; суточная протеинурия.		14 дней	При трансплантации поджелудочной железы, поджелудочной железы и почки: доплерография подвздошных сосудов.	30 дней	
При трансплантации печени: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов).		14 дней	При трансплантации печени: магнитно-резонансная томография или спиральная компьютерная томография брюшной полости.	30 дней	
При трансплантации тонкой кишки: посев из носоглотки, крови и мочи, на бактериальную и грибковую микрофлору; анализ кала на дисбактериоз кишечника.		14 дней	При трансплантации тонкой кишки: магнитно-резонансная томография или спиральная компьютерная томография брюшной полости; ангиография сосудов органов брюшной полости; пассаж бариевой взвеси.	30 дней	
При трансплантации сердца: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов).		14 дней	При трансплантации сердца: коронарография (для лиц старше 40 лет); исследование функции внешнего дыхания; инвазивное исследование гемодинамики малого круга: давление правого предсердия, давление легочной артерии (систолическое, диастолическое, среднее), заклинивающее давление легочной артерии, сердечный выброс/индекс, транспульмональный градиент,	30 дней	

		<p>При трансплантации легких, сердечно-легочного комплекса: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов.</p> <p>При трансплантации костного мозга: посев из носоглотки, крови и мочи, на бактериальную и грибковую микрофлору; молекулярно-биологическое исследование крови на цитомегаловирус, вирус герпеса, вирус Эпштейна-Барра; определение аутоантител (по показаниям); клубочковая фильтрация; суточная протеинурия;</p>	<p>14 дней</p> <p>14 дней</p>	<p>легочное сосудистое сопротивление; сцинтиграфия миокарда (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях (прямая и боковая); дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий; дуплексное сканирование артерий подвздошно-бедренного сегмента (при трансплантации сердца).</p> <p>При трансплантации легких, сердечно-легочного комплекса: коронарография (для лиц старше 40 лет); исследование функции внешнего дыхания; инвазивное исследование гемодинамики малого круга: давление правого предсердия, давление легочной артерии (систолическое, диастолическое, среднее), заклинивающее давление легочной артерии, сердечный выброс/индекс, транспульмональный градиент, легочное сосудистое сопротивление; сцинтиграфия легких (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях (прямая и боковая); дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий; артерий подвздошно-бедренного сегмента; компьютерная томография органов грудной клетки.</p> <p>При трансплантации костного мозга: исследование механики дыхания, газообмена; рентгенография грудной полости; УЗИ; компьютерная томография (по показаниям).</p>	<p>30 дней</p> <p>30 дней</p>
--	--	--	-------------------------------	---	-------------------------------



		HLA-типирование (при аллогенной трансплантации); морфологическое исследование костного мозга (миелограмма); гистологическое исследование биоптата костного мозга (трепанобиопсия); иммунофенотипирование костного мозга; цитогенетическое исследование клеток костного мозга; молекулярно-генетическое исследование костного.			
--	--	--	--	--	--

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
18	<b>УРОЛОГИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); по показаниям: посев крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору и чувствительность к антибиотикам; анализ секрета простаты (при хр. простатите, склерозе предстательной железы); клубочковая фильтрация, суточная протеинурия.	14 дней	ЭКГ; УЗИ почек, обзорная урография; ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; уретрография, микционная цистография - по показаниям; экскреторная урография; ТРУЗИ простаты (при заболеваниях предстательной железы); урофлоуметрия (при заболеваниях нижних мочевых путей); Уродинамическое исследование; Компьютерная томография (по показаниям в зависимости от вида ВМП); КТ и МРТ в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП; Магнитно-резонансная томография (по показаниям в зависимости от вида ВМП); Дуплексное сканирование артерий полового члена (для мужчин, по показаниям в зависимости от вида ВМП); Кавернозография (для мужчин, по показаниям в зависимости от вида ВМП).	14 дней 30 дней

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;
- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
19	<b>ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ</b>	Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****); электролиты: Na, K; гистологические исследования (препаратов); анализ микрофлоры полости рта на чувствительность к антибиотикам.	14 дней	ЭКГ; рентгенографическое исследование; сцинтиграфическое исследование костей черепа и лица, зубов (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП); МРТ и КТ исследование; эндоскопическое исследование носоглотки и гортани; ортодонтическая подготовка перед операцией; эхоостеометрия; электроодонтометрия; электронейромиография; консультацию невролога (при наличии в анамнезе черепно-мозговой травмы или других заболеваний центральной нервной системы); консультацию окулиста (при наличии в анамнезе травм или заболеваний органов зрения, травмы скуловой кости, травмы стенок орбиты).	14 дней 30 дней

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.

**Рекомендуемый перечень клинико-диагностических исследований проводимых при подготовке больных для направления в медицинские учреждения с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи**

№ п/п	Профиль ВМП	Необходимые лабораторные исследования	Срок действия	Необходимые инструментальные и другие обследования	Срок действия
20	<b>ЭНДОКРИНОЛОГИЯ</b>	<p>Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****), С-пептид;</p> <p>по показаниям: инсулин, паратгормон, остеокальцин, кальций, фосфор;</p> <p>при гиперпаратиреозе: общий и ионизированный кальций крови; уровень фосфора в крови;</p> <p>щелочная фосфатаза в крови; креатинин; паратгормон; кальций в суточной моче;</p> <p>при гиперкортицизме: малый ночной дексаметазоновый тест; ритм АКТГ;</p> <p>уровень кортизола в крови; суточная моча на свободный кортизол; пролактин; при диабете: гликированный гемоглобин, уровень глюкозы крови;</p> <p>при патологии щитовидной железы: свободный Т4; ТТГ; при пролактиноме: ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, Э2;</p> <p>при акромегалии: ИРФ-1; пролактин; СТГ-1 на фоне нагрузки глюкозой;</p> <p>при нарушениях менструальной функции: ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, Э2;</p> <p>анализ крови на: тестостерон, 17-ОН прогестерон, АКТГ, Т3 св., Т4 св., ТТГ, ФСГ, ЛГ, тестостерон (муж), эстрадиол (жен), пролактин, кортизол (утро, вечер), проба с 1 мг дексаметазона, СТГ в ходе стимулирующего теста, антитела к рТТГ, на альдостерон, активность ренина плазмы крови, анализ суточной мочи на метанефрины;</p> <p>проба Реберга, суточная потеря белка</p>	14 дней	<p>ЭКГ, эхокардиография;</p> <p>Ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП;</p> <p>МРТ или КТ головного мозга;</p> <p>сцинтиграфическое исследование функции щитовидной железы;</p> <p>рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста);</p> <p>кариотип (нарушения пола)</p>	<p>14 дней</p> <p>1 мес.</p> <p>6 мес.</p>

\* Анализ крови на гематологическом анализаторе с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\*Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом-гликозилированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\*Общий анализ мочи – 10 дней.

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Примечание: флюорография (заключение) – обязательно для всех, в том числе для сопровождающих лиц, если планируется оказание ВМП детям.

Консультация других специалистов осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению ВМП.