Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Карелия
«Республиканский онкологический диспансер»

ПРИКАЗ № 58/1

« 20 » апреля 2020 года

Об утверждении временных перечней обследования при плановом поступлении для лечения в условиях круглосуточного и дневного стационара в ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер»

В связи с проведением на территории Республики Карелия санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. временный перечень обследований при плановом поступлении для консервативного лечения в ГБУЗ «РОД» (лекарственная терапия (химиотерапия), радиотерапия);

1.2. временный перечень обследований при плановом поступлении для оперативного лечения и инвазивных методов диагностики в ГБУЗ «РОД».

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части О.В.Лазаревич.

Главный врач Е.А.Хидишян

Чревичко

Приложение № 1 к приказу
от «20» апреля 2020 года № 57/

Перечень обследований при плановом поступлении для консервативного лечения в ГБУЗ «РОД» (лекарственная терапия (химиотерапия), радиотерапия)

№ п/п	Наименование	Категории лиц	Срок годности обследования
1.	клинический анализ крови	все	10 дней
2.	общий анализ мочи	все	10 дней
3.	билирубин, мочевина, креатинин, электролиты, общий белок крови, АЛТ, АСТ.	все	10 дней
4.	анализ крови на МНО, АЧТВ	все	10 дней
5.	флюорография или рентгенография органов грудной клетки	лица старше 18 лет	12 месяцев
6.	глюкоза крови	лица старше 40 лет	10 дней
7.	ЭКГ	все перед началом проведения химиотерапии, радиотерапии, далее – при показаниях	3 недели
8.	ультразвуковая допплерография (УЗДГ) сосудов ног	все перед началом проведения химиотерапии, радиотерапии, далее – при показаниях	3 недели
9.	реакция Вассермана (RW)/микрореакция	все	90 дней
10.	эхокардиоскопия (ЭхоКС)	лица, получающие лечение антрациклинами и трастузумабом	до начала лечения и последующие каждые 3 месяца в процессе лечения
11.	определение антител к вирусному гепатиту С (антиHCV), и антигена к вирусному гепатиту В (HbsAg)	все перед началом проведения химиотерапии, радиотерапии	90 дней
12.	исследование кала на яйца гельминтов	все	10 дней пред началом проведения лечения. При повторной - 6 месяцев
13.	проведение осмотра врачом/фельдшером пациента непосредственно перед госпитализацией с обязательным сбором эпидемиологического анамнеза, термометрией тела	все	не позднее 1 рабочего дня до госпитализации
14.	отрицательный результат тестирования на COVID-19	все	5 дней

Приложение №2 к приказу
от «20» апреля 2020 года № 58/1

Перечень обследований при плановом поступлении для оперативного лечения и инвазивных методов диагностики в ГБУЗ «РОД»

№п/п	Наименование	Категории лиц	Срок годности обследования
1.	общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и тромбоцитами	все	10 дней
2.	общий анализ мочи	все	10 дней
3.	флюорография или рентгенография органов грудной клетки	лица старше 18 лет	12 месяцев
4.	реакция Вассермана (RW)	все	90 дней
5.	глюкоза крови	все	10 дней
6.	билирубин, мочевина, креатинин, электролиты, общий белок крови, АЛТ, АСТ	все	10 дней
7.	ЭКГ	все	3 недели
8.	эхокардиоскопия (ЭхоКС)	лица старше 60 лет и при наличии кардиальной патологии	3 недели
9.	анализ крови на МНО, АЧТВ	все	10 дней
10.	определение антител к вирусному гепатиту С (антиHCV) и антигена к вирусному гепатиту В (HBsAg)	все	90 дней
11.	ультразвуковая допплерография (УЗДГ) сосудов ног	Все (перед началом оперативного лечения)	3 недели
12.	исследование кала на яйца гельминтов	все	10 дней пред началом проведения лечения. При повторной госпитализации и при отсутствии клинических и эпидемиологических показаний - 6 месяцев.
13.	заключение гинеколога	все женщины перед началом оперативного лечения	12 месяцев
14.	мазки на флору	все женщины перед выполнением диатермоконизации шейки матки	10 дней
15.	заключение терапевта/врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению*	все	3 недели
16.	заключение фтизиатра	при наличии образования в верхней доле легкого	2 месяца

		неуточненного генеза	
17.	заключение пульмонолога и обследование в Респираторном центре Республиканской больнице им. А.В. Баранова	при наличии хронической патологии дыхательной системы (ХОБЛ, бронхиальная астма и пр.)	12 месяцев
18.	проведение осмотра врачом/фельдшером пациента непосредственно перед направлением на госпитализацию с обязательным сбором эпидемиологического анамнеза, термометрией тела	все	не позднее 1 рабочего дня до госпитализации
19.	отрицательный результат тестирования на COVID-19	все	5 дней

***Заключение терапевта/врача общей практики должно содержать развернуты диагноз сопутствующей патологии с оценкой проводимого лечения (с указанием назначенных препаратов, доз и длительности применения)**