**Оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «онкология», не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, на базе КБ № 101 филиала Федерального государственного бюджетного учреждения "Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства" в г. Лермонтове:**

- видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохранные вмешательства при злокачественных новообразованиях.

Нам представляется наиболее оптимальной модель отбора пациентов из числа лиц, прошедших периодические медицинские осмотры, профилактические осмотры, диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на приёмах врачей-онкологов.

**Перечень обследования пациентов для госпитализации в хирургическое отделение КБ № 101 ФФГБУ СКФНКЦ ФМБА России в г. Лермонтове:**

* анализ крови развёрнутый (действителен в течение 14 дней);
* анализ крови на сахар (действителен в течение 14 дней);
* анализ крови биохимический: холестерин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, креатинин, мочевина, натрий, калий (действителен в течение 14 дней);
* анализ мочи общий (действителен в течение 14 дней);
* коагулограмма крови (действительна в течение 14 дней);
* группа крови, резус-фактор (срок действия 3 месяца);
* реакция Вассермана (ИФА), маркеры гепатитов В,С (ИФА), ВИЧ (срок действия 3 месяца);
* ЭКГ (при выявлении изменений – заключение кардиолога) (действительна в течение 14 дней);
* МРТ органов брюшной полости;
* УЗДС вен нижних конечностей (срок действия 1 месяц);
* ФГДС (при выявлении изменений – заключение гастроэнтеролога, терапевта), срок действия 1 месяц;
* флюорография органов грудной клетки (действительна не более 1 года);
* при известных хронических заболеваниях – заключение специалиста по профилю (срок действия 1 месяц);
* заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению, с отражением информации о наличии или отсутствии факторов риска заболевания COVID-19 (срок действия 1 неделя до госпитализации);
* результат ПЦР-исследования мазка на РНК вируса SARS-Cov-2 (COVID-19) (не ранее 3 дней до госпитализации).

**Документы:**

* направление на госпитализацию форма 057/у;
* общегражданский паспорт;
* медицинский полис ОМС;
* СНИЛС;
* **согласие на обработку персональных данных;**
* медицинская документация.

**Противопоказания к госпитализации:**

* острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции и бациллоносительства,
* злокачественные новообразования,
* контагиозные и паразитарные заболевания кожи,
* эпилепсия, психоневрозы, психопатия, умственная отсталость и др. психические заболевания в стадии декомпенсации,
* нарушения витальных функций.

**Контактная информация:**

* Скрипко Василий Васильевич – заведующий хирургическим отделением КБ № 101 ФФГБУ СКФНКЦ ФМБА России в г. Лермонтове, тел.раб. 8(87935)3-14-17.
* Адрес e-mail: [kb.adm](http://skfmba.ru/kb101) @sk[fmba.ru](http://skfmba.ru/kb101) (для согласования вопроса госпитализации необходимо направить всю медицинскую документацию на указанный электронный адрес)