**Пациенттерді «Ұлттық ғылыми**

**онкология орталығы» ЖШС**

**стационарлық емдеуге жатқызу**

**үшін қажетті құжаттар тізбесін**

**бекіту туралы**

ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 29.09.2015 ж. № 761 «Стационарлық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы», 27.03.2018 ж. №126 «Инфекциялық аурулардың алдын алу бойынша санитариялық- эпидемияға қарсы, санитариялық-профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы» бұйрықтарына, Қазақстан Республикасының 2020 жылғы 7 шілдедегі № 360-V «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» кодексіне сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес ТМККК/МӘМС шеңберінде білікті медициналық көмек көрсету үшін пациенттерді «Ұлттық ғылыми онкология орталығы» ЖШС стационарлық емдеуге жатқызу үшін қажетті құжаттар тізбесі бекітілсін.
2. Қабылдау бөлімшесінің меңгерушісі А. С. Тоқтағанова пациенттерді ауруханаға жатқызуды бекітілген тізбені ескеріп жүзеге асырсын.
3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Басқарма төрағасының медициналық қызмет жөніндегі орынбасары А. Қ. Мұқажановқа жүктелсін.
4. Осы бұйрық қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді.

**Басқарма төрағасы Г. Құлқаева**

«ҰҒОО» ЖШС

Басқарма төрағасының

2021 жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бұйрығына

1-қосымша

**«Ұлттық ғылыми онкология орталығы» ЖШС-да пациенттерді стационарлық емдеуге жатқызу үшін қажетті құжаттар тізбесі**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Құжаттардың, оның ішінде талдаулар мен зерттеулердің жалпы тізбесі** |
|  | Жеке тұлғаны куәландыратын құжат (жеке куәлік, паспорт) |
|  | Ауруханаға жатуға жолдама |
|  | Емдеуге жатқызу бюросы порталы бойынша жоспарлы емдеуге жатқызу талоны |
|  | Науқастың амбулаториялық картасынан немесе ауру тарихынан үзінді, қағаз нұсқасы (электрондық нұсқасын эл. поштаға nntsot@mail.ru), тел. 70-29-46 (ішкі 12-62) |
|  | «Ұлттық ғылыми онкология орталығы» ЖШС дәрігерінің күндізгі немесе сырттай консультациясының қорытындысы |
|  | Ілеспе патологиясы бар көрсетілімдер бойынша тұрғылықты жері бойынша емханадан бейінді мамандардың (терапевт, ЛОР дәрігер, эндокринолог, невропатолог, окулист, ревматолог және т. б.) қорытындысы |
|  |  | **Қолдану мерзімі** |
|  | Covid 19 анықтау үшін ПЦР (пандемия кезінде) | 5 күннен аспаған |
|  | ҚЖТ (эритроциттер, Hb, лейкоциттер, лейкоформула, тромбоциттер) |  10 күннен аспаған |
|  | Қанның биохимиялық талдауы (жалпы ақуыз, несепнәр, несеп қышқылы, креатинин, глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин) | 10 күннен аспаған |
|  | Коагулограмма (АЧТВ, МНО, ПВ, фибриноген ) | 10 күннен аспаған |
|  | Жалпы зәр талдауы | 10 күннен аспаған |
|  | Микрореакция (немесе RW). | 1 айдан аспаған |
|  | «В» және «С» гепатиттерінің маркерлеріне қан ИФА |  1 айдан аспаған |
|  | АИТВ қан ИФА**Ескеретін жайт**: химиотерапияның келесі курсына қайта түскен кезде – 1 айдан аспауға тиіс | 10 күннен аспаған |
|  | Көкірек қуысы ағзаларының КТ (**Covid 19 бойынша пандемияны ескеріп**) пациенттің тіркелген жері бойынша зерттеу жүргізу мүмкін болмаған кезде (КТ жабдығы болмаған, ауылдық елді мекеннің шалғайлығы және т.б. жағдайда), онда зерттеу МӘМС шеңберінде «ҰҒОО» ЖШС базасында жүргізілетін болады.**Ескеретін жайт**: келесі курсқа қайта түскен кезде химиотерапия талап етілмейді. | 14 күннен аспаған |
|  | Түсіндірмесі және қорытындысы бар ЭКГ | 14 күннен аспаған |
| **Бейіндер бойынша қосымша талдаулар мен тексерулер:** |
| **Хирургиялық бейін** |
|  1. | Қан тобы + резус-фактор (талдау бланкі қолда болу керек). | 3 айдан аспаған |
|  2. | Кардиологтың консультациясы | 1 айдан аспаған |
|  3. | ФГДС | 1 айдан аспаған |
| **Тамырлы хирургия бейіні** |
|  1. | СРБ, АСЛ-О, зәр қышқылы (стандартты биохимиялық талдауға қосымша) (коды М31.4) | 10 күннен аспаған |
| 2. | Ревматоидты фактор (көрсеткіштер бойынша) M31.4 | 10 күннен аспаған |
| 3. | ЭХОКГ (I70.9) | 1 айдан аспаған |
| 4. | ФГДС (I70.9, I65.2, I170.2) | 1 айдан аспаған |
| 5. | Холтер, СМАД көрсетілімдер бойынша жоғары қаупі бар пациенттерге (көрсеткіштер бойынша) (I70.9, I65.2) | 1 айдан аспаған |
| 6. | Төменгі аяқ тамырларының УЗДГ (I83.1) | 1 айдан аспаған |
| 7. | Ангиохирургтың консультациясы | 1 айдан аспаған |
| 8. | Кардиологтың (50 жастан асқан пациенттерге бейінді мамандардың) консультациясы  | 1 айдан аспаған |
| **Ортопедия бейіні**  |
| 1. | Ревматоидты фактор | 14 күннен аспаған |
| 2. | Райт-Хеддельсон реакциясына қан | 14 күннен аспаған |
| 3. | ЭХОКГ |  не более 1 месяца |
| 4. | ФГДС  | 1 айдан аспаған |
| 5. | Холтер, СМАД көрсетілімдер бойынша жоғары қаупі бар пациенттерге  | 1 айдан аспаған |
| 6. | Төменгі аяқ тамырларының УЗДГ | 1 айдан аспаған |
| 7. | Ангиохирургтың консультациясы | 1 айдан аспаған |
| 8. | Кардиологтың (50 жастан асқан пациенттерге бейінді мамандардың) консультациясы  | 1 айдан аспаған |
| **Бауыр трансплантациясы бейіні** |
| **Бауыр доноры үшін** |
| 1. | IgM Эпштейн-Барр вирусына ИФА, IgG Эпштейн-Барр вирусы, IgM цитомагеловирусы, IgG цитомегаловирусы, IgM қарапайым герпес вирусы, IgG қарапайым герпес вирусы  | 3 айдан аспаған |
| 2. | Онкомаркерлер: АФП, СА 19-9, РЭА  |  3 айдан аспаған |
| 3. | Қалқанша безінің гормондары: Т4 бос, Т3 бос, ТТГ  | 3 айдан аспаған |
| 4. | Спирометрия (ФВД)  | 3 айдан аспаған |
| 5. | ЭХОКГ | 3 айдан аспаған |
| 6. | ФГДС | 3 айдан аспаған |
|  7. | Құрсақ қуысы, бүйрек, плевралық қуысты УДЗ | 3 айдан аспаған |
| 8. | Порталдық жүйе тамырларының УЗДГ (бауыр, көкбауыр артериялары, жоғарғы мезентериялық, жағалық, көкбауыр, бауыр тамырлары) | 3 айдан аспаған |
| 9. | Аяқ тамырларының УЗДГ  | 3 айдан аспаған |
| 10. | Брахиоцефалдық аймақ тамырларының УЗДГ | 3 айдан аспаған |
| 11. | Контрастілеумен іш қуысының КТ к/і  | 3 айдан аспаған |
| 12. | Холангиорежімде МРТ  | 3 айдан аспаған |
| 13. | Кардиологтың консультациясы  |  1 айдан аспаған |
| 14. | Гепатологтың консультациясы  | 1 айдан аспаған |
| 15. | ЦМВ-ға, ЭБВ-ға, герпес вирусына ПЦР (IgM оң нәтиже бергенде). | 1 айдан аспаған |
| 16. | В және С гепатиті болған кезде вирустық жүктемені анықтау (С гепатиті вирусының РНК-ға сандық ПЦР және В гепатиті вирусының ДНК). | 1 айдан аспаған |
| 17. | Антитромбин III деңгейін анықтау (стандартты коагулограммаға қосымша). | 10 күннен аспаған |
| 18. | ГГТП, ЩФ, СРБ, АСЛ-О, альбумин, амилаза (стандартты биохимиялық талдауға қосымша) | 10 күннен аспаған |
| 19. | Иммунологиялық зерттеулер* Бауыр донорын HLA-типтеу;
* кросс-матч тест (донор-реципиент);
 | * мерзімсіз
* 10 күннен аспаған
 |
| **Бауыр реципиенті үшін** |
| 1. | IgM Эпштейн-Барр вирусына ИФА, IgG Эпштейн-Барр вирусы, IgM цитомагеловирусы, IgG цитомегаловирусы, IgM қарапайым герпес вирусы, IgG қарапайым герпес вирусы | 3 айдан аспаған |
| 2. | Онкомаркерлер: АФП, СА 19-9, РЭА  | 3 айдан аспаған |
| 3. | Қалқанша безінің гормондары: Т4 бос, Т3 бос, ТТГ (көрсетілім бойынша). | 3 айдан аспаған |
| 4. | Антинуклеарлы антиденелерді анықтау (ANA, AMA, ANCA) | 3 айдан аспаған |
| 5. | Спирометрия (ФВД) (көрсетілім бойынша). | 3 айдан аспаған |
| 6. | ЭХОКГ | 3 айдан аспаған |
| 7. | ФГДС  | 3 айдан аспаған |
| 8. | Іш қуысы, бүйрек, плевралық қуыстың УДЗ | 3 айдан аспаған |
| 9. | Порталдық жүйе тамырларының УЗДГ (бауыр, көкбауыр артериялары, жоғарғы мезентериялық, жағалық, көкбауыр, бауыр тамырлары)  | 3 айдан аспаған |
| 10. | Аяқ тамырларының УЗДГ (көрсеткіштер бойынша)  | 3 айдан аспаған |
| 11. | Брахиоцефалиялық аймақ тамырларының УЗДГ (көрсеткіштер бойынша)  | 3 айдан аспаған |
| 12. | Контрастілеумен іш қуысының КТ к/і | 3 айдан аспаған |
| 13. | Холангиорежімде МРТ | 3 айдан аспаған |
| 14. | Кардиологтың консультациясы  | 1 айдан аспаған |
| 15. | Гепатологтың консультациясы  | 1 айдан аспаған |
| 16. | ЦМВ-ға, ЭБВ-ға, герпес вирусына ПЦР (IgM оң нәтиже бергенде) | 1 айдан аспаған |
| 17. | В және С гепатиті болған кезде вирустық жүктемені анықтау (С гепатиті вирусының РНК-ға сандық ПЦР және В гепатиті вирусының ДНК) | 1 айдан аспаған |
| 18. | Антитромбин III деңгейін анықтау (стандартты коагулограммаға қосымша). | 1 айдан аспаған |
| 19. | ГГТП, ЩФ, СРБ, АСЛ-О, альбумин, амилаза (стандартты биохимиялық талдауға қосымша) | 10 күннен аспаған |
| 20. | Иммунологиялық зерттеулер* Бауыр донорын HLA-типтеу;
* кросс-матч тест;
 | * мерзімсіз
* 10 күннен аспаған
 |
| 21. | Антилейкоциттік антиденелерді анықтау | 1 айдан аспаған |
| **Бүйрек трансплантациясы бейіні** |
| **Бүйрек доноры үшін** |
| 1. | Иммунологиялық зерттеулер* Донорды HLA-типтеу;
* кросс-матч тест;
 | * мерзімсіз
* 10 күннен аспаған
 |
| 2.3.4.5. | Райт – Хеддельсон реакциясыIgM, IgG Цитомегаловирусы; IgM, IgG Эпштейн-Барр вирусы;IgM, IgG типті 1,2 қарапайым герпес вирусы; | 3 айдан аспаған |
| 6.7.8.9. | ОнкомаркерлерСА 19-9, АФП, РЭА, (ПСА жалпы, еркін – ерлер үшін), (СА 125, НЕ4 – әйелдер үшін); | 3 айдан аспаған |
| 10.11.12.13.14.15. | Бүйректің УДЗ;Іш қуыс органдарының УДЗ;Қуықтың УДЗ;Әйелдерде кіші жамбас ағзаларының УДЗ; Еркектерде қуық асты безінің УДЗ;Құрсақ аортасының, бүйрек тамырларының УЗДГ  | 3 айдан аспаған |
| 16. | ЭХОКГ; ЭФГДС;  | 3 айдан аспаған |
| 17. | Кардиологтың стоматологтың консультациясы | 1 айдан аспаған |
| 18. | Қан қысымын 1 тәулік ағымында тәуліктік мониторингі (50 жастан жоғары) | 3 айдан аспаған |
| **Бүйрек реципиенті үшін**  |
| 1. | Иммунологиялық зерттеулер* Реципиентті HLA - типтеу;
* Кросс - матч;
* Лейкоциттік антиденелерді анықтау;
 | * мерзімсіз
* 10 күннен аспаған
 |
| 2. | IgM, IgG Цитомегаловирусы;  | 3 айдан аспаған |
| 3. | IgM, IgG Эпштейн-Барр вирусы; |
| 4. | IgM, IgG типті 1,2 қарапайым герпес вирусы; |
| 5. | ОнкомаркерлерСА 19-9, АФП, РЭА, (ПСА жалпы, еркін – ерлер үшін), (СА 125, НЕ4 – әйелдер үшін); | 3 айдан аспаған |
| 6. | Бүйректің УДЗ | 3 айдан аспаған |
| 7. | Іш қуыс органдарының УДЗ |
| 8. | Қуықтың УДЗ |
| 9. | Әйелдерде кіші жамбас ағзаларының УДЗ |
| 10. | Еркектерде қуық асты безінің УДЗ |
| 11. | Плевралық қуыстардың УДЗ |
| 12. | Мықын тамырларының УЗДГ |
| 13. | ЭХОКГ;  | 1 айдан аспаған |
| 14. | ЭФГДС; |
| 15. | Кардиологтың стоматологтың консультациясы  |
| **Гепатология және гастроэнтерология бейіні** |
| **Биологиялық терапия басталар алдында:**  |
| 1. | IgM Эпштейн-Барр вирусына ИФТ, IgG Эпштейн-Барр вирусы, IgM цитомагеловирусы, IgG цитомегаловирусы, IgM қарапайым герпес вирусы, IgG қарапайым герпес вирусы (1 ай)  | 1 айдан аспаған |
| 2. | ЦМВ-ға ПЦР, ЭБВ, герпес вирусы (IgM оң нәтиже бергенде)  | 1 айдан аспаған |
| 3. | Квантиферон тесті немесе Диаскин тест (көрсеткіштер бойынша) | 1 айдан аспаған |
| 4. | Фтизиатрдың консультациясы (көрсеткіштер бойынша) | 14 күннен аспаған |
| **Урология бейіні** |
| 1. | Контрастілеумен іш қуысының КТ к/і (көрсеткіштер бойынша) | 3 айдан аспаған  |
| 2. | Контрастілеумен кіші жамбас органдарының МРТ (көрсеткіштер бойынша)  | 3 айдан аспаған |
| 3. | (ПСА жалпы, еркін – ерлер үшін) (көрсеткіштер бойынша) | 3 айдан аспаған |
| 4. | ЭХОКГ;  | 3 айдан аспаған |
| 5. | ЭФГДС; |
| 6. | Бак. несеп себу (көрсеткіштер бойынша) | 14 күннен аспаған |
| **Онкогематология бейіні** |
| 1. | «В» және «С» гепатиттерінің маркерлеріне қанның ПЦР (көрсеткіштер бойынша) | 10 күннен аспаған  |
| **Сүйек кемігін трансплантациялау бейіні** |
| **Сүйек кемігі реципипенті үшін**  |
| 1. | Ауыз қуысының санациясы туралы тіс дәрігерінен анықтама  | 1 айдан аспаған |
| 2. | Ортопантомограмма  | 1 айдан аспаған |
| 3. | ИФА IgM және IgG цитомегаловирус және Эбштейн-Барр  | 1 айдан аспаған |
| 4. | «В» және «С» гепатиттерінің маркерлеріне қанның ПЦР сапалық (анықталған жағдайда-сандық) | 1 айдан аспаған |
| 5. | Гинекологтың қарауы  | 1 айдан аспаған |
| 6. | Сүйек кемігі МРТ (көрсеткіштер бойынша)  | 1 айдан аспаған |
| **Сүйек кемігі доноры үшін** |
|  1. | ИФА IgM, G Цитомегаловирус және Эбштейн-Барр  | 1 айдан аспаған |
| 2. | «В» және «С» гепатиттерінің маркерлеріне қанның ПЦР  | 1 айдан аспаған |
| 3. | ОМТ УДЗ (50 жасқа дейінгі әйелдер үшін) |  14 күннен аспаған |
| 4. | «В» және «С» гепатиттерінің маркерлеріне қанның ПЦР сапалық | 1 айдан аспаған |
| 5. | Микрореакция  | 1 айдан аспаған |
| 6. | ИФА ВИЧ (трансфузиология орталығында!) |  10 күннен аспаған |
| **Онкогинекология бейіні** |
| 1. | Тазалық дәрежесіне жағынды | 3 айдан аспаған |
| 2. | Онкоцитологияға жағынды | 6 айдан аспаған |
| 3. | Онкомаркерлер ( СА 125,Не 4), (аналық бездердің пайда болуында)  | 2 айдан аспаған |
| 4. | Генотиптеуге арналған ВПЧ ПЦР (жатыр мойны дисплазиясы кезінде) (көрсетілімдер бойынша) | 3 айдан аспаған |
| 5. | ОБП УДЗ  | 1 айдан аспаған |
| 6. | ОМТ УДЗ  | 1 айдан аспаған |
| 7. | ОМТ МРТ (көрсетілімдер бойынша) | 1 айдан аспаған |
| 8. | ФГДС | 1 айдан аспаған |
| 9. | Колоноскопия (көрсетілімдер бойынша) | 1 айдан аспаған |
| 10. | Кольпоскопия (көрсетілімдер бойынша) | 3 айдан аспаған |
| 11. | Цистоскопия (көрсетілімдер бойынша) | 1 айдан аспаған |
| **Гинекология бейіні** |
| 1. | Тазалық дәрежесіне жағынды | 3 айдан аспаған |
| 2. | Онкоцитологияға жағынды  | 6 айдан аспаған |
| 3. | Онкомаркерлер ( СА 125,Не 4), (аналық бездердің пайда болуында)  | 2 айдан аспаған |
| 4. | Генотиптеуге арналған ВПЧ ПЦР (жатыр мойны дисплазиясы кезінде) (көрсетілімдер бойынша) | 3 айдан аспаған |
| 5. | ОБП УДЗ (көрсетілімдер бойынша) | 1 айдан аспаған |
| 6. | ОМТ УДЗ  | 1 айдан аспаған |
| 7. | ОМТ МРТ (көрсетілімдер бойынша) | 1 айдан аспаған |
| **Химиотерапия бейіні** |
| 1. | ИФА гепатитке химиотерапия орталығына қайта емдеуге жатқызу кезінде | бастапқы – 1 айдан аспаған.қайта емдеуге жатқызу кезінде - 2 айдан аспаған |
| 2. | ЭХОКГ  | бастапқы – 1 айдан аспаған.қайта емдеуге жатқызу кезінде - 3 айдан аспаған |
| **Терапиялық бейін (кардиология, неврология, нефрология)** |
| **Кардиология бейіні** |
| 1. | ЭХОКГ | 14 күннен аспаған |
| 2. | Липидті спектр (асқынған холестерин, ЛПНП, ЛПВП, триглицеридтер) | 14 күннен аспаған |
| 3. | NTproBNP- ХСН науқастары үшін | 14 күннен аспаған |
| 4. | ФГДС | 14 күннен аспаған |
| **Неврология бейіні** |
| 1. | Липидті спектр (ЛПВП, ЛПНП, триглицеридтер) (I67.8 үшін) |  14 күннен аспаған |
| 2. | Қанды биохимиялық талдау (СРБ, РФ, кальций, фосфор) М50.1 М51.1 үшін |  14 күннен аспаған |
| **Нефрология бейіні** |
| 1. | Қандағы такролимус немесе циклоспарин концентрациясын талдау | 1 айдан аспаған |
| 2. | Бүйрек трансплантатының УЗДГ | 3 айдан аспаған |
| 3. | Цитомегаловирус IgM, IgG; Эпштейн-Барр вирусы IgM, IgG;IgM, IgG типті 1,2 қарапайым герпес вирусы | 3 айдан аспаған |
| 4. | Кардиологтың консультациясы |  1 айдан аспаған |
| 5. | Бүйрек УДЗ | 3 айдан аспаған |

* ***Ауруханаға жатқызу кезінде зерттеулердің барлық түпнұсқалары болуы керек. Консультациялық парақты ресімдеу кезінде диагностика және емдеу хаттамаларына сәйкес қосымша талдаулар мен тексерулер сұралуы мүмкін***
* ***Ескерту:***

***Өңірлерден келген пациенттерде талдау мерзімі 1-2 күнге өткен жағдайда, емдеуге жатқызу мәселесі қабылдау бөлімшесінің меңгерушісімен, қажет болған жағдайда бейінді бөлімшелердің меңгерушілерімен шешіледі. Осы талдаулардың критикалық жағдайында сол қанды зерттеуге алу «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ-мен шарт шеңберінде «ҰҒОО» ЖШС күндізгі стационарымен консультациялық-диагностикалық орталық жағдайында жүргізіледі.***