

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ НА СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

1	<p><u>Результаты анализов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • на ВИЧ-инфекцию RW – СРОК НЕ БОЛЕЕ 3 МЕС.; • на дифтерию - СРОК – СРОК НЕ БОЛЕЕ 7 ДНЕЙ; • на группу возбудителей кишечных инфекций (протоозы, стронгилоидозы, энтеробиоз) – СРОК НЕ БОЛЕЕ 21 ДЕНЬ; • на яйца гельминтов, простейших – СРОК НЕ БОЛЕЕ 10 ДНЕЙ; • на маркеры гепатитов В и С– СРОК НЕ БОЛЕЕ 21 ДЕНЬ.; • на антитела к кори (в случае отсутствия данных о вакцинации против кори) – СРОК НЕ БОЛЕЕ 1 ГОДА; • на дифтерию (мазок из зева) – СРОК НЕ БОЛЕЕ 5-7 ДНЕЙ.
2	Справка об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями из медицинской организации по месту проживания/пребывания – СРОК НЕ БОЛЕЕ 5 ДНЕЙ.
3	Заключение уполномоченной медицинской организации по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний» (с разъяснением причин в случае отказа) – СРОК НЕ БОЛЕЕ 6 МЕС.
4	Справка противотуберкулезного диспансера о результатах обследования на туберкулез (с указанием даты, номера, результата обследования (одного или нескольких из: флюорография/рентгенография/компьютерная томография/исследование мокроты на ВК методом флотации/результат диаскин-тест) – СРОК НЕ БОЛЕЕ 21 ДНЯ.
5	Выписка по форме 027-у из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях лечебно-профилактического учреждения (подробная), или выписной эпикриз из медицинской организации (при поступлении получателя социальных услуг из стационара медицинской организации) –СРОК НЕ БОЛЕЕ 1 МЕСЯЦА.
5.1	<p>Дополнительно, при наличии онкологического заболевания с динамическим наблюдением выписка от врача-онколога, включающая:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сведения об анамнезе заболевания; - сведения о назначении терапии; - план лечения; - дата следующей явки.
5.2	<p>Дополнительно, при наличии дерматологического заболевания с динамическим наблюдением выписка от врача-дерматолога, включающая:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сведения об анамнезе заболевания; - сведения о назначении терапии; - план лечения; - дата следующей явки.
5.3	<p>Дополнительно, при наличии психиатрического заболевания с динамическим наблюдением выписка от врача-психиатра, включающая:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психиатрический статус (осмотр); - сведения об анамнезе заболевания; - сведения о назначенной терапии; - план лечения; - дата следующей явки.
6	Сертификат о профилактических прививках /сведения о вакцинации (при наличии) - (<u>корь, АДСМ, гепатит «В» V1,V2,V3, краснуха</u>) - БЕССРОЧНО
7	Дополнительно, при ухудшении эпидемиологической обстановки, на основании дополнительных распоряжений, постановлений уполномоченных органов: ПЦР-тест на коронавирусную инфекцию (COVID-19)