

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА имени Н.Н. Силищевой»

ПРИКАЗ

31 марта 2022 г.

№ 205

г. Астрахань

«О порядке плановой госпитализации в стационар»

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам, подлежащим госпитализации в плановом порядке

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Перечень документов на госпитализацию в отделения соматического профиля (приложение № 1);

1.2. Перечень документов на оперативное лечение под местной анестезией (приложение № 2);

1.3. Перечень документов на госпитализацию для планового обследования под наркозом (приложение № 3);

1.4. Перечень документов на оперативное лечение под наркозом продолжительностью до 1 часа (приложение № 4);

1.5. Перечень документов на оперативное лечение под наркозом продолжительностью до 1 часа (ЛОР) (приложение № 5);

1.6. Перечень документов на оперативное лечение под наркозом, продолжительностью свыше 1 часа, в том числе эндоскопические (приложение № 6);

1.7. Таблицы норм показателей лабораторных исследований и сроков их годности при плановой госпитализации (приложение №7).

2. Возложить ответственность за:

2.1. Госпитализацию пациентов в плановом порядке с полным перечнем необходимых документов, согласно Приложениям №1- № 7 настоящего приказа на врачей педиатров приёмного отделения;

2.2. Выдачу перечня необходимых документов для догоспитального обследования на врачей специалистов консультативной поликлиники (в случаях направления на госпитализацию врачами-специалистами консультативной поликлиники);

3. Заместителю главного врача по ОМР Бобырь Е.О. ознакомить с настоящим приказом всех руководителей детских амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций города и области.

4. Заведующей приёмным отделением Довгай И.Н. и заведующей консультативной поликлиникой Мартынюк Н.Ю. осуществлять контроль исполнения п.2 настоящего приказа врачами специалистами вверенного

структурного подразделения.

5. Считать утратившими силу приказы главного врача от 04.06.2020 года № 240 «О порядке плановой госпитализации в стационар», от 04.06.2020 года № 241 «Об изменении приказа № 240 от 04.06.2020 года «О порядке плановой госпитализации в стационар»», от 22 июля 2020 года № 290 «О внесении изменений в приказ главного врача № 240 от 04.06.2020 года «О порядке плановой госпитализации в стационар»».

6. И.о. заведующей канцелярией Репиной А.К. ознакомить с данным приказом сотрудников посредством электронной почты.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Гришанову В.П.

Главный врач



Ю.В. Яснопольский

### **Перечень документов на госпитализацию в отделения соматического профиля.**

- Направление на госпитализацию – Форма № 057/у-04 от лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства с данными объективного обследования, сведениями о профилактических прививках, перенесённых заболеваний и результатами лабораторно-инструментальных исследований;
- Общий анализ крови (Эр, Нв, Гр, Ле с формулой, СОЭ) (годен до 15 дней);\*
- Общий анализ мочи (годен до 15 дней);
- Флюорография с 15 лет (годна до 1 года); до 15 лет – результаты проб Манту (при их отсутствии – R-графия органов грудной клетки);
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по образовательному учреждению, ДДУ (годна до 3 суток);
- Ксерокопия страхового полиса, свидетельства о рождении, СНИЛС;
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

### **При госпитализации лица по уходу**

- Флюорограмма (годна 1 год);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Сведения о наличии прививок против кори и эпидемического паротита или защитном уровне IgG в сыворотке крови;
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования);
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

- В случае невозможности госпитализации законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя, опекуна) по уходу за ребенком госпитализируется другой член семьи, имеющий доверенность от законного представителя

(родителей) ребенка, с предоставлением оригиналов документов, удостоверяющих личность, или их копий, в случае невозможности предоставления оригинала.

- В случае экстренной госпитализации ребенка в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей структурного подразделения № 2 (ул. Н. Островского 119), законный представитель должен представить указанные выше документы в течение последующих двух рабочих дней пребывания ребенка в стационаре. Преимущества ухода за ребенком в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей отдается матери.

**Перечень документов на оперативное лечение под местной анестезией.**

- Направление на госпитализацию – Форма № 057/у-04 от лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства с данными объективного обследования, сведениями о профилактических прививках, перенесённых заболеваниях и результатами лабораторно-инструментальных исследований;
- Общий анализ крови (Эр, Нб, Тр, Ле с формулой) +длительность кровотечения, время свертывания (годен до 15 дней)\*;
- Общий анализ мочи (годен до 15 дней);
- ЭКГ с расшифровкой (годна до 30 дней), в случае отклонения от нормы – консультация детского кардиолога;
- Кровь методом ИФА на гепатиты В и С (годен до 90 дней);
- Флюорография с 15 лет (годна до 1 года); до 15 лет – результаты проб Манту (при их отсутствии – R-графия органов грудной клетки);
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по образовательному учреждению, ДДУ (годна до 3 суток);
- Ксерокопия страхового полиса, свидетельства о рождении, СНИЛС;
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

**При госпитализации лица по уходу.**

- Флюорограмма (годна 1 год);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Сведения о наличии прививок против кори и эпидемического паротита или защитном уровне IgG в сыворотке крови;
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования));
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому

паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

- В случае невозможности госпитализации законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя, опекуна) по уходу за ребенком госпитализируется другой член семьи, имеющий доверенность от законного представителя (родителей) ребенка, с предоставлением оригиналов документов, удостоверяющих личность, или их копий, в случае невозможности предоставления оригинала.
- В случае экстренной госпитализации ребенка в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей структурного подразделения № 2 (ул. Н. Островского 119), законный представитель должен представить указанные выше документы в течение последующих двух рабочих дней пребывания ребенка в стационаре.

Преимущества ухода за ребенком в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей отдается матери.

**Перечень документов на госпитализацию для планового обследования под наркозом.**

- Направление на госпитализацию – Форма № 057/у-04 от лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства с данными объективного обследования, сведениями о профилактических прививках, перенесённых заболеваниях и результатами лабораторно-инструментальных исследований;
- Общий анализ крови (Эр, Нб, Тр, Ле с Ле-формулой) +длительность кровотечения, время свертывания (годен до 15 дней)\*;
- Общий анализ мочи (годен до 15 дней);
- ЭКГ с расшифровкой (годна до 30 дней), в случае отклонения от нормы – консультация детского кардиолога;
- Флюорография с 15 лет (годна до 1 года); до 15 лет – результаты проб Манту (при их отсутствии – R-графия органов грудной клетки);
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации ( экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по образовательному учреждению, ДДУ (годна до 3 суток);
- Ксерокопия страхового полиса, свидетельства о рождении, СНИЛС;
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

**При госпитализации лица по уходу.**

- Флюорограмма (годна 1 год);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Сведения о наличии прививок против кори и эпидемического паротита или защитном уровне IgG в сыворотке крови;
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации ( экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования));
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

- В случае невозможности госпитализации законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя, опекуна) по уходу за ребенком госпитализируется другой член семьи, имеющий доверенность от законного представителя (родителей) ребенка, с предоставлением оригиналов документов, удостоверяющих личность, или их копий, в случае невозможности предоставления оригинала.
- В случае экстренной госпитализации ребенка в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей структурного подразделения № 2 (ул. Н. Островского 119), законный представитель должен представить указанные выше документы в течение последующих двух рабочих дней пребывания ребенка в стационаре.

Преимущества ухода за ребенком в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей отдается матери.



**Перечень документов на оперативное лечение под наркозом  
 продолжительностью до 1 часа**

- Направление на госпитализацию – Форма № 057/у-04 от лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства с данными объективного обследования, сведениями о профилактических прививках, перенесённых заболеваниях и результатами лабораторно-инструментальных исследований;
- Общий анализ крови (Эр, Нв, Гр, Ле с формулой) +длительность кровотечения, время свертывания (годен до 15 дней)\*;
- Общий анализ мочи (годен до 15 дней);
- Кровь методом ИФА на гепатиты В и С (годен до 90 дней);
- ЭКГ с расшифровкой (годна до 30 дней), в случае отклонения от нормы – консультация детского кардиолога;
- Флюорография с 15 лет (годна до 1 года); до 15 лет – результаты проб Манту (при их отсутствии – Р-графия органов грудной клетки);
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по образовательному учреждению, ДДУ (годна до 3 суток);
- Осмотры профильных врачей специалистов в случае наличия хронических заболеваний (годна до 30 дней);
- Ксерокопия страхового полиса (2 шт.), свидетельства о рождении, СНИЛС;
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

**При госпитализации лица по уходу.**

- Флюорограмма (годна 1 год);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Сведения о наличии прививок против кори и эпидемического паротита или защитном уровне IgG в сыворотке крови;
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования));
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других

стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

- В случае невозможности госпитализации законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя, опекуна) по уходу за ребенком госпитализируется другой член семьи, имеющий доверенность от законного представителя (родителей) ребенка, с предоставлением оригиналов документов, удостоверяющих личность, или их копий, в случае невозможности предоставления оригинала.
- В случае экстренной госпитализации ребенка в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей структурного подразделения № 2 (ул. Н. Островского 119), законный представитель должен представить указанные выше документы в течение последующих двух рабочих дней пребывания ребенка в стационаре.

Преимущества ухода за ребенком в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей отдается матери.

**Перечень документов на оперативное лечение под наркозом продолжительностью до 1 часа (ЛОР)**

- Направление на госпитализацию – Форма № 057/у-04 от лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства с данными объективного обследования, сведениями о профилактических прививках, перенесённых заболеваниях и результатами лабораторно-инструментальных исследований;
- Общий анализ крови (Эр, Нб, Тр, Ле с формулой) (годен до 15 дней);
- Коагулограмма (фибриноген, ПВ (протромбиновое время), ПТИ (протромбиновый индекс), П/О (протромбиновое отношение), МНО (международное нормализованное отношение), АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время)) (годен до 15 дней).
- Общий анализ мочи (годен до 15 дней);
- Кровь методом ИФА на гепатиты В и С (годен до 90 дней);
- ЭКГ с расшифровкой (годна до 30 дней), в случае отклонения от нормы – консультация детского кардиолога;
- Флюорография с 15 лет (годна до 1 года); до 15 лет – результаты проб Манту (при их отсутствии – R-графия органов грудной клетки);
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по образовательному учреждению, ДДУ (годна до 3 суток);
- Осмотры профильных врачей специалистов в случае наличия хронических заболеваний (годна до 30 дней);
- Ксерокопия страхового полиса (2 шт.), свидетельства о рождении, СНИЛС;
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

**При госпитализации лица по уходу**

- Флюорограмма (годна 1 год);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Сведения о наличии прививок против кори и эпидемического паротита или защитном уровне IgG в сыворотке крови;
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования));
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других

стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

- В случае невозможности госпитализации законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя, опекуна) по уходу за ребенком госпитализируется другой член семьи, имеющий доверенность от законного представителя (родителей) ребенка, с предоставлением оригиналов документов, удостоверяющих личность, или их копий, в случае невозможности предоставления оригинала.
- В случае экстренной госпитализации ребенка в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей структурного подразделения № 2 (ул. Н. Островского 119), законный представитель должен представить указанные выше документы в течение последующих двух рабочих дней пребывания ребенка в стационаре.

Преимущества ухода за ребенком в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей отдается матери.

**Перечень документов на оперативное лечение под наркозом, продолжительностью свыше 1 часа, в том числе эндоскопические\***

- Направление на госпитализацию – Форма № 057/у-04 от лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства с данными объективного обследования, сведениями о профилактических прививках, перенесённых заболеваниях и результатами лабораторно-инструментальных исследований;
- Общий анализ крови (Эр, Нв, Тр, Ле с формулой) (годен до 15 дней);
- Общий анализ мочи (годен до 15 дней);
- Коагулограмма (фибриноген, ПВ (протромбиновое время), ПТИ (протромбиновый индекс), П/О (протромбиновое отношение), МНО (международное нормализованное отношение), АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время)) (годен до 15 дней);
- Биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, билирубин, креатинин, мочевины, АЛТ, АСТ) (годен до 30 дней);
- Кровь методом ИФА на гепатиты В и С (годен до 90 дней);
- ЭКГ с расшифровкой (годна до 30 дней), в случае отклонения от нормы – консультация детского кардиолога;
- Флюорография с 15 лет (годна до 1 года); до 15 лет – результаты проб Манту (при их отсутствии – R-графия органов грудной клетки);
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации (экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по образовательному учреждению, ДДУ (годна до 3 суток);
- Осмотры профильных врачей специалистов в случае наличия хронических заболеваний (годна до 30 дней);
- Ксерокопия страхового полиса (2 шт.), свидетельства о рождении, СНИЛС;
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.

**\*Исключение**

При проведении оперативного лечения нижеуказанных заболеваний рассматривать перечень документов на оперативное лечение под наркозом, продолжительностью до 1 часа:

- паховые и пупочные грыжи;
- водянка оболочек яичка;
- трансуретральная резекция клапана задней уретры;
- стеноз уретры;
- киста семенного канатика;
- варикоцеле;
- киста почки (пункционное лечение);
- киста, свищ урахуса;

- крипторхизм (диагностическая лапароскопия, лапароскопическое низведение яичка);
- цистоуретероскопия;
- трансуретральное удаление камней из мочевого пузыря, мочеточника;
- скрытый, перепончатый половой член.

#### При госпитализации лица по уходу

- Флюорограмма (годна 1 год);
- Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (годна до 3 суток);
- Сведения о наличии прививок против кори и эпидемического паротита или защитном уровне IgG в сыворотке крови;
- Результат лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации ( экспресс-тесты) (годен до 48 часов от времени результата лабораторного исследования));
- Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран – результат анализа крови на напряженность иммунитета по кори и эпидемическому паротиту, выданный медицинской организацией, находящейся на территории г. Астрахани и Астраханской области.
  - В случае невозможности госпитализации законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя, опекуна) по уходу за ребенком госпитализируется другой член семьи, имеющий доверенность от законного представителя (родителей) ребенка, с предоставлением оригиналов документов, удостоверяющих личность, или их копий, в случае невозможности предоставления оригинала.
  - В случае экстренной госпитализации ребенка в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей структурного подразделения № 2 (ул. Н. Островского 119), законный представитель должен представить указанные выше документы в течение последующих двух рабочих дней пребывания ребенка в стационаре.

Преимущества ухода за ребенком в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей отдается матери.

**Таблица**  
**норм показателей анализов и сроков их годности при плановой госпитализации**  
**Важно!**

1. Диапазоны референтных (нормальных) величин для одного и того же лабораторного теста могут варьировать по данным разных диагностических лабораторий, в зависимости от используемого лабораторного оборудования, реагентов разных производителей и использовании иных, отличных от других лабораторий, методов исследований! Оценивая результаты лабораторных исследований, необходимо обращаться к диапазону референтных значений, указываемых на бланке той лаборатории, в которой выполнялся анализ.
2. Значения лабораторных показателей, близкие к крайним значениям, диапазона колебаний референтных значений, необходимо интерпретировать с учётом данных клинической картины, анамнеза и других видов исследований в совокупности.

Анализы/документы	Срок	Показатель	Норма
ОАК	до 15 дней	Эр.	$3,3-5,9 \times 10^{12}/л$
		Нв	110-180 г/л
		Тр.	$140-400 \times 10^9/л$
		Ле	По возрасту*
		э	0-6%
		п	0-2%
		с	по возрасту*
		л	по возрасту*
		м	3-10
		СОЭ	1-12 мм/час (до 6-месяцев <18 мм/ч)
		Длительность кровотечения по Дюке	До 6 мин
Время свертывания по Сухареву	Начало – 30-120 сек Конец – 3-7 мин		
ОАМ	до 15 дней	Белок	До 0,033 г/л
		Глюкоза	Отр.
		Ле	<11 в п/зр.
		Эр.	<5 в п/зр.
		Ацетон	Отр.
Коагулограмма	до 15 дней	Фибриноген	2-4 г/л
		ПВ (протромбиновое время)	11-18 сек
		ПТИ (протромбиновый индекс)	75-115 %

		АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время)	25-50 сек
		П/О и МНО	Не обязательны (расчетные показатели)
Биохимический анализ крови	до 30 дней	Общий белок	По возрасту**
		Глюкоза	3,5-5,7 ммоль/л
		Билирубин	До 20,5 ммоль/л
		Креатинин	По возрасту***
		Мочевина	2,0-6,0 ммоль/л
		АЛТ	По возрасту****
		АСТ	По возрасту****
ЭКГ	до 30 дней		Возрастная норма. При изменениях- осмотр кардиолога
Кровь методом ИФА на гепатиты В и С	до 90 дней		Отр.
Осмотр педиатра Осмотр других специалистов, в случае наличия хронических заболеваний	до 30 дней		
Эпидемическая справка по месту учебы	до 3 сут		
Эпидемическая справка по месту жительства	до 3 сут		
Анализ крови на напряженность иммунитета по кори*****	Бессрочно		С 0,16 МЕ/мл и более
Анализ крови на напряженность иммунитета по эпид.паротита*****	Бессрочно		Положит.
При госпитализации родителей по уходу			
Флюорограмма	до 1 года		Норма
Анализ крови на напряженность иммунитета по кори*****	Бессрочно		С 0,16 МЕ/мл и более
Анализ крови на напряженность иммунитета по эпид. паротиту*****	Бессрочно		Положит.



## \*Возрастные нормы Лейкоцитов крови (Christensen R.D. 2000)

возраст	Лейкоциты * 10 <sup>9</sup> /л		Нейтрофилы* 10 <sup>9</sup> /л		Лимфоциты* 10 <sup>9</sup> /л		Моноциты * 10 <sup>9</sup> /л		Эозинофи лы 10 <sup>9</sup> /л
	Средняя величина	Диапазон н референ тных значений	Диапазон референтных значений (абс)	%	Диапазон референтных значений (абс)	%	Средняя величина (абс.)	%	Средняя величина (абс)
0	18,1	9-30	6-26	50-61	-	30-35	1,1	6	0,05-0,5
12ч	22,8	13-38	6-28	55-68	1-11	22-26	1,2	5	0,05-0,5
24ч	18,9	9,4-34	5-21	50-61	2-11,5	28-33	1,1	6	0,05-0,5
1нед	12,2	5-21	1,5-10	42-45	2-17	38-46	1,1	9	0,05-0,5
2нед	11,4	5-20	1,0-9,5	36-40	2-17	46-50	1	9	0,05-0,5
1мес	10,8	5-19	1-9	32-35	2,5-16,5	50-60	0,7	7	0,05-0,5
6мес	11,9	6-17,5	1-8,5	26-32	4-13,5	56-62	0,6	5	0,05-0,5
1год	11,4	6-17,5	1,5-8,5	30-33	4-10,5	56-62	0,6	5	0,05-0,4
2года	10,6	6-17	1,5-8,5	30-33	3-9,5	56-62	0,5	5	0,05-0,4
4года	9,1	5,5-15,5	1,5-8,5	35-45	2-8	45-52	0,5	5	0,05-0,4
6лет	8,5	5-14,5	1,5-8	47-53	15-7	42-44	0,4	5	0,05-0,4
8лет	8,3	4,5-13,5	1,5-8	48-55	1,5-6,8	36-45	0,4	4	0,05-0,5
10лет	8,1	4,5-13,5	1,8-8	52-54	1,5-6,5	34-36	0,4	4	0,05-0,5
16лет	7,8	4,5-13	1,8-8	55-60	1,2-5,2	28-36	0,4	5	0,05-0,5

## \*\* Возрастные нормы общего белка в крови

Возраст	Показатель	Возраст	Показатель
Новорожденные	45-70 г/л	1 - 2 года	56-75 г/л
1 мес.	40-55 г/л	2 - 4 года	60-80 г/л
2 мес.	46-60 г/л	4 - 7 лет	52-78 г/л
3 - 6 мес.	55-68 г/л	7 - 15 лет	58-76 г/л
6 мес. – 1 год	56-72 г/л	Старше 15 лет	64-83 г/л

## \*\*\*Возрастные нормы креатинина крови (Эрман М.В. 2010 г.)

Возраст	Референсные значения
Новорожденные	<106 мкмоль/л
2-12 мес.	<80 мкмоль/л
>1 года	<88 мкмоль/л
С 16 лет (жен)	<103 мкмоль/л
С 16 лет ( муж)	<120 мкмоль/л

**\*\*\*\*Возрастные нормы трансаминаз крови**

<b>АЛТ</b>	
<b>Возраст</b>	<b>Показатель</b>
6 дней – 6 месяцев	<56 ЕД/л
7 – 12 месяцев	<54 ЕД/л
1 – 18 лет	<40 ЕД/л
<b>АСТ</b>	
<b>Возраст</b>	<b>Показатель</b>
6 дней – 6 месяцев	<77 ЕД/л
7 – 12 месяцев	<82 ЕД/л
1 – 3 года	<48 ЕД/л
4 – 18 лет	<40 ЕД/л

\*\*\*\*\* Для жителей Республики Дагестан, Чеченской Республики, Республики Казахстан, других стран.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Руководство по лабораторным методам диагностики / А. А. Кишкун. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 760 с. : ил. ISBN 978-5-9704-31-02-3
2. Недоношенный ребёнок. Справочник / Авт.-сост.: Л.Н. Софронова, Л.А. Фёдорова. — Москва: Редакция журнала StatusPrae- sens, 2020. — 312 с.: ISBN 978-5-907218-09-3
3. Wang M. Iron Deficiency and Other Types of Anemia in Infants and Children. *Am-FamPhysician*. 2016 Feb 15;93(4):270-8. Review. PubMed PMID: 26926814.
4. Zierk J, Arzideh F, Rechenauer T, Haeckel R, Rascher W, Metzler M, Rauh M. Age- and sex-specific dynamics in 22 hematologic and biochemical analytes from birth to adolescence. *Clin Chem*. 2015 Jul;61(7):964-73. doi: 10.1373/clinchem.2015.239731. Epub 2015 May 12. PubMed PMID: 25967371.
5. Нефрология детского возраста: руководство для врачей / М. В. Эрман. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб. : СпецЛит, 2010. – 683 с. ISBN 978-5-299-00403-8
6. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с инфекцией мочевыводящих путей. М.: Союз педиатров России, 2021.
7. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с гематурией. [Электронный ресурс] М.: Союз педиатров России, 2016. Режим доступа:<http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/>
8. Landaas S, Skrede S, Steen JA. The levels of serum enzymes, plasma proteins and lipids in normal infants and small children. *J ClinChemClinBiochem*. 1981 Oct;19(10):1075-80. PubMed PMID: 7310326.
9. Jørgensen MH, Ott P, Juul A, Skakkebaek NE, Michaelsen KF. Does breast feeding influence liver biochemistry? *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2003 Nov;37(5):559-65. PubMed PMID: 14581797.
10. Gómez P, Coca C, Vargas C, Acebillo J, Martinez A. Normal reference-intervals for 20 biochemical variables in healthy infants, children, and adolescents. *Clin Chem*. 1984 Mar;30(3):407-12. PubMed PMID: 6697487.
11. Iorio R, Sepe A, Giannattasio A, Cirillo F, Vegnente A. Hypertransaminasemia in childhood as a marker of genetic liver disorders. *J Gastroenterol*. 2005 Aug;40(8):820-6. PubMed PMID: 16143887.