

Утверждено

Приказом главного врача

ГБУЗ МО «МОЦОМД»

№270 от «31» августа 2022г.

(Приложение № 2, раздел №1)

Перечень документов и лабораторно-диагностических и инструментальных исследований, необходимых для госпитализации в плановой форме в условиях круглосуточного стационара с целью проведения инвазивного обследования, оперативного лечения и проведения анестезиологического пособия.

- 1 Документы и их копии:
 - 1.1 Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет и его паспорт);
 - 1.2 страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка;
 - 1.3 СНИЛС;
 - 1.4 паспорт законного представителя: оригиналы и их ксерокопии;
- 2 Направление (форма 057/у) на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (для иногородних пациентов см. п.25) – действительно 10 дней.
Справки из частных поликлиник, консультативные бланки врачей ГБУЗ МО «МОЦОМД» - Детская больница и другие документы не являются направлением на госпитализацию;
- 3 Выписка из медицинской документации (форма 027/у) с результатами проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента.
- 4 Справка от врача педиатра о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний к оперативному лечению под общей анестезией.
- 5 Заключение профильного специалиста при наличии патологии (врача-детского уролога-андролога, врача детского хирурга, нейрохирурга, врача-травматолога-ортопеда и др.)
- 6 Медицинская справка о вакцинации ребенка (карта профпрививок форма 063/у).
- 7 Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту фактического пребывания (действительна 3 суток);
- 8 Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту обучения за последние 21 день (действительна 3 суток);
- 9 Клинический анализ крови (действителен 14 дней) ;
- 10 Общий анализ мочи (действителен 14 дней);
- 11 Анализ кала на яйца глистов и простозоозы, соскоб на энтеробиоз (действителен 20 дней);

- 12 Анализ кала на кишечную группу – детям до 2-х лет и пациентам с диарейным синдромом (действителен 7 дней);
- 13 Биохимический анализ крови (общий белок, АЛТ, АСТ, глюкоза, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, мочевины) (действителен 14 дней);
- 14 ЭКГ с описанием — действительна 1 мес. (при наличии изменений на ЭКГ обязательно заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства!) ЭхоКГ при наличии кардиальной патологии;
- 15 Анализ крови на ВИЧ-инфекцию, (действителен 3 мес.);
- 16 Анализ крови на маркеры гепатитов В и С, (действителен 3 мес.);
- 17 Исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные антитела) (действителен 3 мес.);
- 18 Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (действительно 14 дней);
- 19 Анализ крови на группу и резус-фактор;
- 20 Справка от врача-стоматолога о санации полости рта (действительно до 30 дней);
- 21 Сведения о проведении вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 – для детей старше 12 лет и отсутствии противопоказаний;
- 22 При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на туберкулез:
 - 22.1 флюорография с возраста 15 лет (результаты действительны в течение 1 года);
 - 22.2 для привитых против туберкулеза: туберкулинодиагностика за последние три года (Реакция Манту или Диаскин-тест) с 12-месячного возраста до 18 лет (результаты действительны в течение 1 года);
 - 22.3 для детей, не вакцинированных против туберкулёза и не имеющих результатов пробы Манту/Диаскинтеста за последние 6 месяцев, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулёзного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулёзом (действительно 6 месяцев);
- 23 Направлением на плановую госпитализацию для иногороднего ребенка является один из указанных ниже документов:
 - 23.1 Направление из медицинской организации (форма 057/у) по месту наблюдения и (или) лечения пациента по месту жительства (действительно на одну госпитализацию);
 - 23.2 Направление из территориального органа управления здравоохранением по месту жительства с указанием источника финансирования (действительно на одну госпитализацию).
- 24 В период распространения новой коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 – результат обследования на COVID -19 методом ПЦР (действителен 48 часов)

Родители, госпитализирующиеся с детьми, должны иметь при себе:

- 1 Анализ кала на кишечную группу (для родителей детей до 2 лет сроком давности до 14 дней);
- 2 Флюорография (действительна в течение года);
- 3 Анализ кала на яйца гельминтов и протозоозы, анализ на энтеробиоз (действительны 20 дней);
- 4 Сведения о проведении вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2;
- 5 В период распространения новой коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 – результат обследования на COVID -19 методом ПЦР (действителен 48 часов);
- 6 Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту жительства (действительна 3 суток);
- 7 Паспорт и страховой полис родителя, который будет находиться с ребенком: оригиналы и их ксерокопии;
- 8 СНИЛС ;
- 9 Дополнительно:
 - 9.1 для **отделения детской уроandroлогии** – УЗИ почек, мочевого пузыря, половых органов (по показаниям)
 - 9.2 для **отделения патологии новорожденных и недоношенных детей** – выписка из обменной карты с указанием результатов анализов крови на RW, ВИЧ, гепатиты (не более 3 мес. Давности) – в случае госпитализации матери;
результаты анализов крови на RW, ВИЧ, гепатиты(не более 3 мес. давности) – для иных членов семьи;
 - 9.3 для **отделения травматологии и ортопедии** – рентгенологические снимки, записи медицинских изображений КТ/МРТ;
 - 9.4 для **нейрохирургического отделения** – рентгенологические снимки, записи медицинских изображений КТ/МРТ;

Перечень составлен на основании Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

Читайте далее

Утверждено
Приказом главного врача
ГБУЗ МО «МОЦОМД»
№270 от «31» августа 2022г.
(Приложение № 2, раздел №2)

**Информация для пациентов и родителей, планирующих госпитализацию
в ГБУЗ МО «МОЦОМД».**

Уважаемые пациенты и родители!

Рекомендуем заранее ознакомиться с правилами внутреннего распорядка (правилами поведения пациентов), размещенных на сайте МОЦОМД.РФ.

Явиться необходимо в назначенную Вам дату и время госпитализации в холл на первом этаже детской больницы и взять талон «Электронной очереди» в инфомате, выбрав отделение.

Плановая госпитализация в стационарное отделение №2-детская больница осуществляется при отсутствии признаков ОРВИ и других инфекционных заболеваний у пациента и законного представителя (ухаживающего лица), при положительном экспресс-тесте ИХА на COVID-19 у пациента или законного представителя (ухаживающего лица) – плановая госпитализация **невозможна.**

Сопровождать ребенка должен один из родителей или его законный представитель (опекун, усыновитель) – получать информацию по предстоящему лечению и оформлять формы информированных добровольных согласий может только **законный представитель пациента** либо пациент старше 15 лет.

Догоспитальное обследование можно проходить в поликлинике по месту жительства по полису ОМС, или платно в любом частном медицинском центре, лаборатории. Однако, направление на госпитализацию ф 057-у может быть получено только в государственной поликлинике, к которой Вы **прикреплены по полису ОМС**. Справка о контактах может быть получена только в государственной поликлинике по месту вашего фактического проживания и прикрепления по полису ОМС. Госпитализация проводится в указанную Вам дату строго в назначенное время непосредственно после осмотра профильным врачом-специалистом в кабинете плановой госпитализации.

С собой необходимо иметь комплект одежды (также сменного нательного белья) для нахождения в стационаре на весь период лечения, сменную обувь, подлежащую обработке (резиновую, кожаную), гигиенические принадлежности (зубную щетку, зубную пасту, одноразовые салфетки, пеленки, подгузники и прочее), одноразовый бритвенный станок при необходимости подготовки операционного поля. Перед госпитализацией необходимо выкупать ребёнка., также ребенку будет необходимо принять душ перед операцией. Допускается наличие у пациента мобильного телефона, зарядного устройства.

Лицу, осуществляющему уход, необходимо иметь комплект одежды для нахождения в стационаре на весь период лечения, сменную обувь, гигиенические принадлежности.

Решение о совместной госпитализации с пациентом принимает лечащий врач и заведующий отделением на основании действующего законодательства в сфере здравоохранения (Приложение №3 к настоящему приказу).

Внимание! Противопоказанием к госпитализации является вакцинация, проведенная в течении последнего месяца (проба Манту не является вакцинацией).

При невозможности госпитализации в назначенную Вам дату необходимо сообщать об этом по электронной почте или телефону отделения, куда планировалась госпитализация.

Все пункты перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе. В случае отсутствия документов, указанных в перечне, или законного представителя (родителя, опекуна, усыновителя) **пациенту в этот день будет отказано в госпитализации.**

Спасибо за понимание!