**ГБУЗ МО «Научно-исследовательский клинический институт детства**

**Министерства здравоохранения Московской области»**

г. Мытищи, ул. Коминтерна, 24А, стр.1 тел.8(498)699 5320 доп 11-01 www.nikid.ru

**Правила госпитализации в детское кардиологическое отделение**

1. При госпитализации по системе ОМС иметь направление из поликлиники по месту жительства формы 057 У (давностью не более 14 дней). (для иногородних - электронное направление республиканского Министерства здравоохранения или Областного отдела здравоохранения на госпитализацию в наш Центр)

2. Подробную выписку из медицинской документации (форма 027/у) с указанием результатов данных дополнительных исследований, характера проводившегося лечения (название препаратов, дозы и продолжительность курсов лечения) с обязательным указанием ранее перенесенных заболеваний, в том числе инфекционных

3. Медицинская справка о вакцинации ребенка и реакции Манту (наличие данных о реакции Манту за текущий год обязательно)

4. Данные о реакции Манту давностью на более 6 мес - детям до 14 лет включительно не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям или по причине отказа родителей; детям, больными хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарным диабетом; детям, получающим кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты; ВИЧ инфицированным детям.

Детям, которым не проводилась туберкулинодиагностика , госпитализируются только (!) при наличии заключения врача фтизиатра

5.Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по дому в течение 21 дня до госпитализации. Справки о контактах действительны в течение 3 дней.

6. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по детскому учреждению (ясли, детский сад, школа, санаторий, больница и прочее) в течение 21 дня до госпитализации. Если ребенок не посещает детское учреждение - указать это в справке. Справки о контактах действительны в течение 3 дней.

7. Отрицательный результат бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (детям до 2-х лет) - результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации.

8. Отрицательный результат исследований кала на гельминтозы, кишечные протозоозы, энтеробиоз - результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации.

9. В случае предстоящего оперативного вмешательства, а так же эндоскопического исследования (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия): Результаты анализа крови на маркеры гепатитов В и С (HbSAg, anti-HCV), ВИЧ-инфекцию, RW - результаты действительны в течение 1 месяца до госпитализации ( анализы согласовываются с врачом).

10.Анализ на ПЦР на COVID 19 ( давностью не более 72 часов) – уточнить дополнительно

11. Флюорография для подростков 15 лет и старше ( давностью 1 год)

12. Свидетельство о рождении ребенка (оригинал + ксерокопия)

13. Страховой полис ребенка (оригинал + ксерокопия)

14. СНИЛС (оригинал и ксерокопия)

15. Паспорт родителей (оригинал + ксерокопия) или заверенная у нотариуса доверенность на другое сопровождающее лицо.

16. Справка МСЭ, если ребенок является инвалидом (оригинал + ксерокопия).

17.Для родителей, которые госпитализируются по уходу за ребенком необходимо иметь: заключение врача-терапевта; флюорография (срок действия 1 год); анализ кала на я/глист; для родителей детей до 2 лет – анализ кала на кишечную группу

Внимание!

Сопровождающий, не являющийся родителем или законным представителем ребенка, обязан иметь нотариально оформленную доверенность от родителей или законных представителей на право сопровождать, представлять интересы ребенка, подписывать согласия на проведение медицинских услуг

С собой иметь комплект сменной одежды и обуви, гигиенические принадлежности

Госпитализация проводится в указанную дату в приемном отделении

Центр не оплачивает дорожные расходы и не имеет общежития для лиц, сопровождающих больных.

**Госпитализацию необходимо предварительно согласовать с отделением.**

**При отказе от госпитализации данную информацию следует также сообщить тел. 8498 699 53 20 (доп 11-01)**