



УТВЕРЖДАЮ:
Директор
ГБУЗ Московской области
«НИКИ детства Минздрава
Московской области»
Н.Д.Одинаева
« 01 » 10 2021г.

Перечень документов и результатов обследования для плановой госпитализации пациентов, имеющих прикрепление к государственным учреждениям здравоохранения Московской области, в условиях круглосуточного и дневного стационара

1. Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет паспорт), страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка (оригиналы и их ксерокопии).
2. Направление на госпитализацию (Форма 057/у-04) из медицинской организации, работающей в системе ОМС (действительно на одну госпитализацию) Все графы должны быть заполнены, на справке должны быть штамп организации, печать организации, печать лечащего врача и заведующего отделением.
3. Выписка из медицинской документации (Форма 027/у) с результатами проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента.
4. Медицинская справка о вакцинации ребенка (карта профпрививок - форма 063/у)*.
5. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение последних 21 дней из государственной поликлиники по месту фактического пребывания (действительна 3 суток)*.
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту обучения (ясли, детский сад, школа, учреждение среднего профессионального образования, ВУЗ) в течение последних 21 дней (действительна 3 суток)*.
7. Клинический анализ крови (действителен 14 дней).
8. Общий анализ мочи (действителен 14 дней).
9. Анализ кала на яйца глистов и простозоозы, соскоб на энтеробиоз (действителен 20 дней)*.
10. Анализ кала на кишечные инфекции (детям до 2-х лет) (действителен 14 дней)*.
11. ЭКГ с описанием (действительна 30 дней, за исключением детского кардиологического отделения).
12. Результаты профилактического осмотра на туберкулез:*

- **в возрасте до 14 лет включительно**

(детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, начиная с 6-месячного возраста и до получения ребенком прививки против туберкулеза;

детям, больным 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):

проба Манту (при наличии противопоказаний диаскинтест) – действительно 6 месяцев;

Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, госпитализируются **только!** при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

- **в возрасте от 15 до 18 лет**

(подросткам больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарным диабетом; получающим кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты;

из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев;

проживающим в организациях социального обслуживания)

предоставляются данные о пройденном профилактическом осмотре на туберкулез 2 раза в год – чередуя туберкулинодиагностику и флюорографическое обследование:

В одной половине года проба Манту (или Диаскинтест), в другой половине года ФЛЮ или наоборот.

Родитель или законный представитель, госпитализирующийся с ребенком, должен иметь при себе:

1. Сведения о проведении вакцинации против коронавирусной инфекции, вызванной вирусом SARS-COV-2 (при наличии) (Приказ МЗ РФ от 22.07.2021 г № 792н).

2. Анализ кала на кишечные инфекции (для родителей детей до 2 лет сроком давности до 14 дней)*.

3. Флюорография или рентгенография органов грудной клетки (действительна в течение года)*.

4. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту жительства (действительна 3 суток) (Приказ МЗ РФ от 14 сентября 2020 г. N 972н).

5. Паспорт и страховой полис (оригиналы и их ксерокопии).

6. СНИЛС (при необходимости получения листка нетрудоспособности).

ВНИМАНИЕ!

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

С собой иметь комплект сменной одежды и обуви, гигиенические принадлежности. Госпитализация проводится в указанную дату строго в назначенное время в приемном отделении.

Убедительная просьба при невозможности госпитализации в назначенную дату сообщать об этом по электронной почте или телефону – актуальная контактная информация указана на официальном сайте.

Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе. В случае отсутствия документов, указанных в перечне, оставляем за собой право отказа в госпитализации.

Спасибо за понимание!

Примечание:

*САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА И НОРМЫ САНПИН 3.3686-21 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ», Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 N 4