

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
 «Федеральный научно-клинический центр  
 Детей и подростков  
 Федерального медико-биологического агентства»  
 ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»

Москва, ул. Москворечье, 20  
 Тел.: 8 499 324 46 64 Приемное отделение  
 8 499 324 34 64 Горячая линия  
 8 926 113 85 51 Отдел Госпитализации

Правила Плановой госпитализации в отделения  
 хирургического профиля

**При госпитализации необходимо иметь  
 следующие документы**

*Документы для ребенка*

<i>Документы для ребенка</i>		
1	Госпитализация по ОМС: направление из поликлиники по месту жительства ( <i>форма 057/у-04</i> ), подписанное лечащим и главным врачом с основной круглой печатью учреждения и штампом лечащего врача	Срок – 14 дней
2	Госпитализация по ВМП: талон-направление на оказание помощи по ВМП или отрывной талон листа ожидания	
3	Копия и оригинал паспорта одного из родителей и/или ребенка (1 страница и регистрация)	
4	Копия и оригинал страхового полиса ребенка (с 2-х сторон)	
5	Копия и оригинал свидетельства о рождении	
6	Копия и оригинал СНИЛС ребенка	
7	<b>Общий анализ крови</b> с лейкоцитарной формулой, СОЭ	Срок – 10 дней
8	<b>Общий анализ мочи</b>	Срок – 10 дней
9	Коагулограмма - фибриноген, протромбин, тромбиновое время, АЧТВ	Срок – 10 дней
10	<b>Анализ крови на ВИЧ</b>	Срок – 3 месяца
11	<b>Анализ крови на HbsAg, HCV</b>	Срок – 3 месяца
12	<b>Анализ крови на RW</b>	Срок – 3 месяца
13	Группа крови, резус-фактор, Kell	
14	Биохимия крови: ● общий белок, ● общий билирубин; ● мочевины; ● креатинин; ● АЛТ; ● АСТ; ● глюкоза; ● калий; ● натрий	Срок = 1 месяц

15	<b>Анализ кала на кишечную группу для детей до 2-х лет</b>	
16	<b>Анализ кала на яйца глистов и простейших, соскоб на энтеробиоз</b>	Срок – 14 дней
17	Рентгенограмма грудной клетки детям до двух лет с описанием – предоставление снимка <b>ОБЯЗАТЕЛЬНО</b>	Срок – 1 год
18	ЭКГ с расшифровкой, при наличии отклонений - консультация кардиолога	Срок – 1 месяц
19	Заключения специалиста диспансерного наблюдения (кардиолога, невролога, ЛОР и др.) о возможности оперативного лечения под общей анестезией (если ребенок состоит на учете)	Срок – 1 месяц
20	Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и выполнению наркоза (действительна 3 дня)	Срок – 3 суток
21	<b>Выписка</b> из истории развития ребенка и выписки предыдущих госпитализаций	
22	Справки об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями за последние 3 недели по месту жительства только из поликлиники по месту жительства, из детского сада и школы. Если ребенок не посещает детское учреждение, это необходимо указать в справке. В справке должна быть указана информация об отсутствии контактов с больными COVID-19 и/или вероятными больными в срок не менее 14 дней до даты отъезда по месту жительства, либо экспресс-тест.	Срок – 3 суток
23	<b>Справка</b> о перенесенных инфекционных заболеваниях	
24	<b>Сведения о профилактических прививках.</b> Копия карты профилактических прививок (форма 063/у или 156/у-93) или справка от педиатра с информацией о проведенных прививках	
25	<b>Наличие заключения об отрицательном результате исследования биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР(действительно 48 часов)</b>	Срок – 48 часов

### **Прививка против кори**

<b>Обязательная вакцинация против кори</b> по возрасту (с года до 6 лет –однократно, старше 6 лет двукратно). В сведениях о прививке должны быть указаны название, серии, дозы и даты проведения вакцины	<b>При отсутствии прививки</b> необходимо подтвердить факт перенесенного заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью врача и печатью лечащего врача)	При отсутствии <b>подтвержденного факта</b> заболевания необходимы результаты анализа на наличие антител или мед.отвод. При отсутствии противопоказаний необходимо вакцинироваться за месяц до госпитализации.
--	--	--

**При госпитализации необходимо предоставить результаты профилактического обследования на туберкулез**

1	Детям привитым от туберкулеза (БЦЖ) - от года до 7 лет результаты реакции Манту; старше 7 лет – ДИАСКИН-тест или реакция манту, с предоставлением результатов за последние 3 года	Тубдиагностика проводится раз в год
2	Детям не привитым от туберкулеза (БЦЖ) – от 6 мес. До 7 лет результаты реакции Манту; старше 7 лет – ДИАСКИН-тест или реакция манту, с предоставлением результатов за последние 3 года	Тубдиагностика проводится раз в 6 месяцев
3	Детям 15 лет и старше - флюорография (не исключает предыдущих пунктов)	Срок – 1 год
4	При отсутствии обследования (отказ, мед.отвод) необходимо предоставить заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе	Срок – 1 месяц
5	При наличии выража туберкулиновых проб, гиперпробы, изменений по результатам флюорографии или туберкулеза в анамнезе – заключение фтизиатра с указанием, что пациент может быть госпитализирован в стационар	Срок – 1 месяц

**Внимание**

1	Госпитализация проводится только при наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия
2	С учетом эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции возможен отказ в госпитализации и при необходимости перевод в специализированный стационар при: 1. Установление контакта с больным COVID-19 2. Наличие у пациента симптомов, не исключающих коронавирусную инфекцию COVID-19
3	Все справки , результаты анализов, копии анализов и документов должны быть заверены штампом медицинской организации, печатью и подписью врача, выдавшего документ
4	Отсутствие одного из документов является основанием для отказа в госпитализации
5	За месяц до плановой госпитализации ребенку не проводить вакцинацию; за 60 дней при вакцинации от полиомиелита оральной вакциной
6	Наличие противопоказаний к вакцинации, мед.отвода, отказа от вакцинации должно быть указано в справке от педиатра и з поликлиники по месту жительства
7	Если пациент постоянно принимает лекарственные средства, не связанные с лечением основного заболевания, послужившего причиной госпитализации, необходимо иметь при себе запас таких препаратов из расчета периода нахождения в стационаре.
8	Госпитализация плановых больных проводится понедельник – воскресенье с 8:30 до 15:00 часов.
9	При госпитализации иметь при себе сменную обувь, туалетные принадлежности, пижаму или спортивный костюм (халат).
10	В случае болезни ребенка и невозможности госпитализации в срок просьба заранее сообщать в приемное отделение с 0900 до 1400 часов по телефону 8 499 324 46 64

## *Правила госпитализации для родителей по уходу за ребенком*

1	Паспорт (с ксерокопией первой страницы и регистрации)	
2	Копию полиса обязательного медицинского страхования	
3	Отрицательный результат исследования кала на кишечную группу для родителей с детьми в возрасте до 2-х лет	Срок – 14 дней
4	Данные флюорографии (действительны 1 год)	
5	Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день	Срок – 3 суток
6	Вакцинация против кори	
Обязательна двукратная вакцинация против кори, при отсутствии подтверждения факта перенесённого заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью и печатью врача).	При отсутствии данных о вакцинациях или факта перенесённого заболевания предоставить результаты исследования титра антител (IgG) к вирусу кори, полученные за 1 месяц до госпитализации	При получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори за месяц до госпитализации
7	Иным лицам, госпитализированным по уходу за ребенком, при себе иметь нотариально заверенную доверенность от родителей на сопровождение ребенка и на принятие решений по обследованию и лечению, а также иметь все вышеуказанные документы и анализы	
8	Наличие заключения об отрицательном результате исследования био логического материала (мазок из носо- и ротоглотки) на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 методом ПЦР (действительно 48 часов), либо экспресс-тест.	Срок – 48 часов

### *Доводим до вашего сведения*

<b>1</b>	Стационар не оплачивает дорожные расходы и не имеет гостиницы для сопровождающих лиц
<b>2</b>	Плановая госпитализация ребенка осуществляется в 2-х, 3-х и 4-х местные палаты
<b>3</b>	Родителю ребенка до 4-х лет предоставляется на безвозмездной основе передвижное спальное место и питание в профильном отделении. Госпитализация одного из родителей с ребенком старше 4-х лет осуществляется только по медицинским показаниям и решается заведующим отделением в каждом конкретном случае

<b>4</b>	Родители имеют право на улучшение условий госпитализации за счет личных средств (согласно прейскуранту). К улучшенным условиям госпитализации относится предоставление отдельной стационарной койки для одного из родителей при наличии свободных мест, госпитализация в одноместные палаты и палаты повышенной комфортности.
<b>5</b>	Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком выдается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 № 925н "Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа"

Получить дополнительную информацию и задать вопросы можно на сайте: <https://kidsfmba.ru>