

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**  
**«НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЕПАРТАМЕНТА**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»**

119620, г. Москва, м/р Солнцево, ул. Авиаторов, д. 38 тел., факс: 8-499-730-98-27 Интернет: nrcmed.ru

**ПРАВИЛА ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

**на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 25.07.2018 №500**

**Для госпитализации обязательно присутствие законного представителя ребенка (на основании 323-ФЗ от 21.11.2011):**

- одного из **родителей ребенка** (*мать, отец*)
- или **иного лица** (*усыновитель, опекун, попечитель*), уполномоченного законом представлять интересы ребенка в период его лечения **на основании нотариально заверенной доверенности** или вступившего в силу **решения суда**.

**Документы РЕБЁНКА, необходимые для плановой госпитализации:**

**свидетельство о рождении ребёнка, детям с 14 лет – паспорт + ксерокопия** (если паспорт - первая страница и действующая регистрация);

**полис обязательного медицинского страхования (ОМС) ребенка + ксерокопия с двух сторон;**

**направление** (форма №057/у-04) из поликлиники (КДЦ, другого ЛПУ) на плановую госпитализацию, с подписью главного врача (заместителя), **заверенное круглой (основной!) печатью учреждения**, выдавшего направление. **Направление действительно в течение 20 календарных дней** – на основании п.11 Регламента (приложение к приказу ДЗМ от 25.07.2018 №500);

**выписка из медицинской карты амбулаторного больного** (форма №027/у) из поликлиники с заключением врача-педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению;

**медицинская справка** (форма №063/у) с указанием результатов туберкулинодиагностики из поликлиники;

**справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 суток (срок действия 3 суток)** из поликлиники.

**Документы РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), необходимые для плановой госпитализации:**

**паспорт родителя (законного представителя) + ксерокопия** (первая страница и действующая регистрация);

**полис обязательного медицинского страхования + ксерокопия с двух сторон;**

**справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 суток (срок действия 3 суток)** из поликлиники.

**Перечень анализов и протоколов исследований РЕБЁНКА, необходимых для плановой госпитализации для КОНСЕРВАТИВНОГО лечения:**

**клинический анализ крови** (срок давности 20 дней);

**общий анализ мочи** (срок давности 20 дней);

**электрокардиография с расшифровкой** (срок давности 30 дней);

**анализ кала на яйца гельминтов и простозоозы, соскоб на энтеробиоз** (срок давности 20 дней);

**анализ кала на кишечную группу** (для детей до 2-х лет, сроком давности до 20 дней).

**Перечень анализов и протоколов исследований РЕБЁНКА, необходимых для плановой госпитализации для ИНВАЗИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ И АНЕСТЕЗИИ:**

**клинический анализ крови** (срок давности 14 дней);

**общий анализ мочи** (срок давности 14 дней);

**анализ кала на яйца гельминтов и простозоозы, соскоб на энтеробиоз** (срок давности 20 дней);

**анализ кала на кишечную группу** (для детей до 2-х лет, сроком давности до 20 дней).

**биохимический анализ крови: глюкоза, общий билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, щелочная фосфатаза, белок** (срок давности 14 дней);

**электрокардиография с расшифровкой** (срок давности 30 дней). **При наличии изменений на ЭКГ - ОБЯЗАТЕЛЬНО заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства;**

**исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные антитела)** (сроком давности до 3 мес.);

**исследование крови на маркеры гепатитов В и С** (срок давности до 3 мес.);

**исследование крови на ВИЧ-инфекцию** (срок давности до 3 мес.);

**исследование свертывающей системы крови (протромбиновое время, тромбиновое время, фибриноген, АЧТВ)** (срок давности до 3 мес.);

**определение группы крови, резус-фактора;**

**При госпитализации в отделение оториноларингологии (ЛОР-отделение) дополнительно необходимо:**

**мазок из глотки и зева на ВЛ (дифтерию)** (действителен 20 дней).

**Перечень анализов и протоколов исследований ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ, необходимых для плановой госпитализации ребёнка:**

**результат проведенной флюорографии** (срок давности до 1 года);

**анализ кала на кишечную группу** (для родителей детей до 2-х лет, сроком давности 14 дней);

**анализ кала на яйца гельминтов и простозоозы, соскоб на энтеробиоз** (срок давности 20 дней).

**ОБРАЩАЕМ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ:**

1. Госпитализация больных проводится только при наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия (показатели обследований должны укладываться в возрастную норму).
2. **Отсутствие или истечение срока действия одного из документов и (или) анализов является основанием для отказа в госпитализации на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 25.07.2018 №500!**
3. На всех документах должны стоять печати выдавшего их учреждения.
4. Не допускается плановая госпитализация детей с явлениями острого и обострением хронического инфекционного заболевания.
5. При отклонениях у ребёнка и/или законного представителя в анализах на HbsAg, HCV, ВИЧ и сифилис госпитализация возможна только при наличии справки от врача-инфекциониста.
6. При наличии у ребёнка и/или законного представителя диагноза/признаков туберкулёза при флюорографии или положительной реакции на Диаскин-тест госпитализация возможна только при наличии справки от фтизиатра.
7. После вакцинации от полиомиелита оральной (принятой через рот) полиомиелитной вакциной, госпитализация возможна через 60 дней, а от **кори** не ранее 15 дней после вакцинации **живой коревой вакциной**.

**Контакты для связи с отделениями (по телефону с 10.00 до 16.00 по будням)**

<b>Психоневрологическое отделение:</b>	8-910-465-98-82 npc-pno@yandex.ru	<b>Хирургическое отделение №1:</b>	8-499-730-98-68
<b>Педиатрическое отделение</b> педиатрия	8-499-730-98-65 pedotdelNPC@yandex.ru 8-499-730-98-65	челюстно-лицевая хирургия и стоматология	8-925-233-66-09 npc.mfs-d@mail.ru
психоневрология	8-905-702-15-73	детская хирургия и урология-андрология	8-499-730-98-68 npc-uro@yandex.ru
<b>Онкологическое отделение:</b>	8-916-711-75-26 onconpc@mail.ru	ортопедия	npc-ortopedia@outlook.com
<b>Отделение патологии новорождённых и недоношенных детей и детей грудного возраста:</b>	8-499-730-98-45 8-499-730-98-46 patnovnpc@mail.ru	<b>Хирургическое отделение №2:</b>	8-499-730-98-51
<b>Единый справочный телефон по вопросам госпитализации:</b>	<b>8-499-730-98-74</b>	нейрохирургия	8-916-700-56-14 r.asadov@mail.ru
		офтальмология	8-915-375-50-94 npseye@yandex.ru
		<b>ЛОП-отделение:</b>	8-499-730-98-69 8-925-787-72-40 lorotdelenienpc@mail.ru

**Доводим до Вашего сведения, что:**

- при плановой госпитализации ребенка возможно наличие очередности, однако госпитализация осуществляется в оптимальные сроки;
- ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" не оплачивает дорожные расходы и не имеет общежития для сопровождающих лиц;
- одному из родителей ребенка до 4-х лет предоставляется на безвозмездной основе спальное место и питание в профильном отделении. Госпитализация одного из родителей с ребенком старше 4 лет осуществляется **ТОЛЬКО** по медицинским показаниям и решается заведующим отделением в каждом конкретном случае;
- родители имеют право на улучшение условий госпитализации за счет личных средств (согласно прейскуранту). К улучшенным условиям госпитализации относится предоставление одному из родителей, при наличии свободных мест, одноместной палаты или палаты повышенной комфортности;
- листок временной нетрудоспособности по уходу выдается в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 года № 624н с дополнениями и изменениями «О порядке выдачи медицинскими организациями листков временной нетрудоспособности». **В день госпитализации необходимо предупредить лечащего (дежурного) врача отделения, о необходимости выдачи листка временной нетрудоспособности или о наличии листка нетрудоспособности, выданного ранее;**
- в случае болезни ребенка и невозможности госпитализации в срок, просьба заранее сообщать непосредственно в отделение с 10:00 до 16:00 часов.
- при плановой госпитализации иметь при себе сменную обувь, туалетные принадлежности, пижаму или спортивный костюм (халат).

**Иностранцам необходимо представить:**

- документ, удостоверяющий личность гражданина (с переводом на русский язык, заверенный нотариально);
- документ, с отметкой службы по миграционному учету (вид на жительство; разрешение на временное проживание; заявление о регистрации; уведомление о прибытии; удостоверение беженца и т.д.)
- миграционную карту.

Явка на госпитализацию в приёмное отделение **в назначенный день госпитализации -**

**на хирургическое лечение или поднаркозные**

**на консервативное лечение – с 10.00 до 14.30**

**манипуляции – с 8.30 до 10.00.**

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Дата госпитализации: \_\_\_\_\_ 201 г.