

## **Информация о правилах и сроках госпитализации в ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»**

### **Положение о комиссии по госпитализации ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»**

Комиссия по госпитализации ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» создаётся с целью комиссионного отбора пациентов на госпитализацию в соответствии с законодательством РФ, законами и актами г. Москвы и приказами Департамента здравоохранения Москвы.

Состав комиссии по госпитализации формируется директором Центра.

В своей работе комиссия руководствуется следующими положениями:

В ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» госпитализируются пациенты с заболеваниями по профилю Центра в возрасте до достижения 18 лет, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении, по направлению медицинских организаций государственной системы здравоохранения, КДЦ ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ», выездных бригад ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ», Департамента здравоохранения г. Москвы, а также больные по жизненным показаниям без направления лечебно-профилактических учреждений для оказания экстренной и срочной медицинской помощи.

Устанавливается преимущественно плановый порядок госпитализации пациентов в НПЦ мед.помощи детям ДЗМ. Решение о плановой госпитализации пациента принимается коллегиально Комиссией по госпитализации. Плановая госпитализация пациентов без решения Комиссии по госпитализации Центра допускается только по письменному распоряжению Департамента здравоохранения г. Москвы.

Документы пациента на комиссию по госпитализации представляет, как правило, врач, осуществлявший консультацию пациента в КДЦ или по линии выездной бригады или заведующий отделением, в которое предполагается госпитализация пациента. Врач, представляющий пациента на госпитализацию, несёт полную ответственность за полноту и истинность представляемых сведений о пациенте.

Комиссия по госпитализации коллегиально принимает решение о необходимости плановой госпитализации пациента, о назначении даты госпитализации и обладает полномочиями перенаправления пациента на госпитализацию в другое отделение Центра, изменение даты госпитализации и отказа в таковой.

Принятие решения о плановой госпитализации пациента комиссией по госпитализации не освобождает его от необходимости сбора всех необходимых документов, необходимых для госпитализации в стационар.

Изменение даты плановой госпитализации без согласования с комиссией по госпитализации не допускается.

Решения комиссии по госпитализации в отношении плановой госпитализации пациентов секретарём комиссии по госпитализации заносятся в «Журнал комиссии по госпитализации ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» (плановая госпитализация)». Журнал имеет следующие графы: (1) порядковый номер, (2) дата проведения заседания комиссии, (3) ФИО пациента, (4) возраст/дата рождения, (5) город (регион) постоянной регистрации, (6) вид оплаты (для москвичей: «Б»- бюджет, для иногородних: «П» - письмо ДЗМ, «Г» - гарантийное письмо, «Д» - средства граждан), (7) диагноз (полностью), (8) цель госпитализации, (9) откуда госпитализируется (название ЛПУ, либо «из дома»), (9) дата госпитализации пациента в НПЦ, (10) Наименование отделения, куда госпитализируется пациент, (11) решение комиссии («госпитализировать», либо «отказать в плановой госпитализации» с указанием причины отказа).

Обязанность по представлению секретарю комиссии по госпитализации сведений по форме данного журнала в отношении пациентов для плановой госпитализации возлагается на заведующих отделениями, в которые предполагается госпитализация пациентов.

В исключительных случаях предусматривается госпитализация в срочном и экстренном порядке. Под госпитализацией в экстренном порядке понимается госпитализация для немедленного проведения по жизненным показаниям лечебно-диагностических мероприятий, в т.ч. хирургической операции в условиях непосредственной угрозы смерти пациента или критического ухудшения его состояния при отсутствии таковой госпитализации в НПЦ. Под госпитализацией в срочном порядке понимается госпитализация для проведения в течение ближайших суток по жизненным показаниям лечебно-диагностических мероприятий, в т.ч. хирургической операции в условиях непосредственной угрозы смерти пациента или критического ухудшения его состояния при отсутствии таковой госпитализации в НПЦ.

Решение о проведении госпитализации по экстренным и срочным показаниям принимается комиссией по госпитализации в составе зам. директора по медицинской части (зам. директора по медицинской части по филиалам), заведующего отделением, куда поступает пациент, заведующего отделением, которое предполагается к участию в лечении пациента, врача, представляющего пациента. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни вместо зам. директора по медицинской части комиссию возглавляет ответственный дежурный врач по НПЦ, при условии получения соответствующего разрешения на экстренную или срочную госпитализацию пациента от директора или зам. директора по медицинской части НПЦ (зам. директора по медицинской части по филиалам) по телефону.

Сведения о госпитализациях пациентов по экстренным и срочным показаниям заносятся врачом, представляющим пациента, в «Журнал регистрации госпитализаций пациентов в ГБУЗ «НПЦ мед.помощи детям ДЗМ» по экстренным и срочным показаниям». Журнал имеет следующие графы: (1) порядковый номер, (2) дата и время представления, (3) ФИО пациента, (4) возраст/дата рождения, (5) степень срочности («Э» - по экстренным показаниям, «С» - по срочным показаниям), (6) город (регион) постоянной регистрации, (7) вид оплаты (для москвичей: «Б»- бюджет, для иногородних: «П» - письмо ДЗМ, «Г» - гарантийное письмо, «Д» - средства граждан), (8) диагноз, (9) причина внеплановой госпитализации, (10) откуда госпитализируется (название ЛПУ, либо «из дома»), (11) ФИО представляющего врача, (12) подпись представляющего врача, (13) ФИО зам. директора по мед. части, (14) подпись зам. директора по мед. части, (15) дата и время госпитализации пациента в НПЦ, (16) ФИО врача приёмного отделения, (17) подпись врача приёмного отделения.

Данный Журнал хранится в приёмном отделении. Ответственный за хранение – заведующий приёмным отделением, секретарь комиссии по госпитализации **Догадов Э.А.**

Врач, представляющий пациента для экстренной или срочной госпитализации в НПЦ, несёт полную личную ответственность за обоснованность таковой госпитализации достоверность сведений о пациенте.

## **Состав**

### **Комиссии по госпитализации НПЦ медпомощи детям ДЗМ**

Председатель: директор Центра А.Г. Притыко

Заместители: Ковалёв Д.В. – зам. директора по мед.части

Притыко Д.А. – зам. директора по мед.части по филиалам

Секретарь: Догадов Э.А. – зав. приёмным отделением

Члены комиссии: Краснов В.М. – зав. КДЦ

Палагин В.В. – зав. МЦ ППД

Сологубова И.Е. – зав. отд. ККО КДЦ

Фу Р.Г. – з/о НХО

Сарафанова М.Е. – з/о ЧЛХиС

Осипова К.В. – з/о ПНО  
Ишутина Ю.Л. – з/о ОПННД  
Балакирева Г.М. – з/о ПО  
Прокопьев Г.Г. – з/о ОРИТ  
Петрова Л.Л. – з/о АРО  
Иванова Н.М. – з/о ОХО  
Трухан А.Н. – з/о ОПП

### **Срок плановой госпитализации в ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»**

Срок плановой госпитализации в ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» составляет не более 14 дней со дня обращения законного представителя пациента (с представлением направления на плановую госпитализацию (форма 057/у).

### **Правила госпитализации в ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»**

1. Обязательно присутствие вместе с ребёнком при его госпитализации в приёмном отделении законного представителя ребенка, т.е.:

- одного из родителей ребенка (мать, отец),
- или иного лица (усыновитель, опекун, попечитель), уполномоченного законом представлять интересы ребенка в период его лечения, в т.ч. на основании доверенности.

2. Госпитализация ребёнка проводится только при наличии следующих документов:

- свидетельство о рождении (до 14 лет) или паспорт ребенка с ксерокопией,
- паспорт одного из родителей или законного представителя с ксерокопией,
- полис обязательного медицинского страхования ребенка с ксерокопией,
- полис обязательного медицинского страхования законного представителя, госпитализирующегося с ребенком, с ксерокопией.

3. Госпитализация ребёнка проводится только при наличии следующих медицинских документов для ребенка:

- справка о профилактических прививках,
- справка от педиатра по месту жительства ребенка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями в течение 21 дня - срок действия справки - 3 суток,
- флюорография ребенка (для пациентов старше 15 лет) – срок действия 1 год,
- анализ крови на HbsAg, HCV, ВИЧ и сифилис - срок действия 6 месяцев,
- соскоб на энтеробиоз и яйца глистов ребенка (кроме новорожденных детей до 28 дней жизни) – срок действия – 10 суток.

4. Госпитализация лица по уходу за ребёнком проводится только при наличии у него следующих медицинских документов:

- справка о профилактических прививках,
- анализ крови на HbsAg, HCV, ВИЧ и сифилис - срок действия 6 месяцев,
- флюорография – срок действия 1 год,

5. Действительными являются только документы (справки), заверенные в установленном порядке печатями выдавшего их учреждения.

## График госпитализации в отделения ГБУЗ НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»

Понедельник (первый рабочий день недели)	8 <sup>30</sup> – 14 <sup>30</sup> – отделение хирургического профиля стационара дневного пребывания; – платные пациенты всех отделений, в т.ч. ИМТ; – педиатрическое отделение;
Вторник – пятница (остальные дни рабочей недели)	8 <sup>30</sup> – 10 <sup>30</sup> : – отделение хирургического профиля стационара дневного пребывания; – педиатрическое отделение; – все отделения на оперативные вмешательства, МРТ, РКТ, ФЭГДС, ЭЭГ в день госпитализации;
	11 <sup>00</sup> – 14 <sup>30</sup> : – все отделения Центра.

### Образец памятки для плановой госпитализации в ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»

ФИО пациента: \_\_\_\_\_

Отделение: \_\_\_\_\_

#### ПАМЯТКА ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ. Для госпитализации обязательно:

**1. Присутствие законного представителя ребенка (Федеральный Закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ), т.е.:**

- 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 законную силу решения суда.**

**2. Документы**

- свидетельство о рождении ребенка (до 14 лет) или его паспорт; + **ксерокопия** данного документа
- паспорт одного из родителей или законного представителя; + **ксерокопия** данного документа
- полис обязательного медицинского страхования ребенка; + **ксерокопия** данного документа
- свидетельство о прописке (регистрации) **ребёнка** по месту жительства в г. Москве (форма №8) – **при возрасте до 14 лет;** + **ксерокопия** данного документа
- полис обязательного медицинского страхования законного представителя, госпитализирующегося с ребенком; + **ксерокопия** данного документа

**3. Медицинские документы**

ребёнка:	законного представителя, госпитализирующегося с ребенком:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка о профилактических прививках;</li> <li>• справка от педиатра по месту жительства ребенка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями в течение 21дня - срок действия справки - 3 суток;</li> <li>• флюорография ребенка (для пациентов старше 15 лет) – срок действия 1 год;</li> <li>• анализ крови на HbsAg, HCV, ВИЧ и сифилис - срок действия 6 месяцев;</li> <li>• соскоб на энтеробиоз и яйца глистов ребенка (кроме новорожденных детей до 28 дней жизни) – срок действия – 10 суток;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка о профилактических прививках</li> <li>• флюорография – срок действия 1 год;</li> <li>• анализ крови на HbsAg, HCV, ВИЧ и сифилис - срок действия 6 месяцев;</li> </ul>

4.

**Дополнительные анализы ребёнка**

**а. Операции или методы обследования (в т.ч., рентген-контрастные, МРТ, КТ) под аппаратно-масочным наркозом:**

- Общий анализ крови с определением количества тромбоцитов, времени свертывания и кровотечения - действителен 14 дней;
- Общий анализ мочи - действителен 14 дней;
- Анализ на группу крови и резус-принадлежность;
- Электрокардиография (ЭКГ) с описанием - действительна 6 месяцев;

**в. Операции или методы обследования (в т.ч. рентген-контрастные, МРТ, КТ) под местной анестезией:**

- Общий анализ крови с определением количества тромбоцитов, времени свертывания и кровотечения - действителен 14 дней;
- Общий анализ мочи - действителен 14 дней;
- Анализ на группу крови и резус-принадлежность;

**б. Операции под эндотрахеальным наркозом:**

- Общий анализ крови с определением количества тромбоцитов, времени свертывания и кровотечения - действителен 14 дней;
- Общий анализ мочи - действителен 14 дней;
- Анализ на группу крови и резус-принадлежность;
- Электрокардиография (ЭКГ) с описанием - действительна 6 месяцев;
- Рентгеновский снимок органов грудной клетки — действителен 1 год;
- Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ, глюкоза) — действителен 10 дней;

**г. Операции/манипуляции без анестезии (зондирование носослезных канальцев и др.):**

- Общий анализ крови с определением количества тромбоцитов, времени свертывания и кровотечения - действителен 14 дней;

**На всех документах должны стоять печати выдавшего их учреждения. Не допускается плановая госпитализация детей с явлениями острого и обострением хронического инфекционного заболевания. ГБУЗ «НПЦ мед.помощи детям ДЗМ» оставляет за собой право отказать в госпитализации при отсутствии полного пакета документов, а также в случае, если госпитализация осуществляется ранее, чем через 60 дней после введения живой (принятой через рот) вакцины против полиомиелита!**

Режим работы приёмного отделения: понедельник – пятница с 8<sup>30</sup> до 15<sup>00</sup>

Госпитализация в дневной стационар: явка в приёмное отделение с 8.30 до 10.30

Госпитализация в круглосуточный стационар: явка в приёмное отделение с 11.00 до 14.30

ФИО врача \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

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