

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: prcmed.ru

ПРАВИЛА ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

для пациентов, застрахованных по полису ОМС в регионах РФ,
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 указанием всех диагнозов и заключением врача–педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению;

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

справка о прививке против кори, либо иметь на руках оформленный медотвод от прививок;

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);

для родителей новорождённых: полис обязательного медицинского страхования + ксерокопия с двух сторон ;

для лиц до 35 лет необходимо предоставить сведения о прививке против **кори**, либо предоставить результат анализа крови на IgG к вирусу кори в защитных титрах, либо иметь на руках оформленный медотвод от прививок;

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 VL (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 20 дней);

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

Внимательно прочитайте обратную сторону Правил плановой госпитализации
ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ"

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 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 10⁰⁰ до 16⁰⁰ по будням)			
Отделение психоневрологии № 1:	8-958-562-70-48 epileptology@npcmed.ru	Хирургическое отделение № 1: детская хирургия и урология - андрология	8-499-730-98-51 urosurgery@npcmed.ru
		офтальмология плеоптика	oftalmology@npcmed.ru
Отделение психоневрологии № 2: педиатрия и психоневрология	8-499-730-98-65 8-499-730-98-64 neurology@npcmed.ru	нейрохирургия и краниофациальная хирургия	8-916-700-56-14 neurosurgery@npcmed.ru
Онкологическое отделение № 1: онкология ортопедия	8-903-599-05-55 oncology@npcmed.ru orthopaedia@npcmed.ru	Отделение челюстно-лицевой хирургии: ЧЛХ	8-499-730-98-63 maxillofacial@npcmed.ru
		стоматология	8-958-562-71-03 stomatology@npcmed.ru
Онкологическое отделение № 2: нейроонкология	neurooncology@npcmed.ru	Отделение патологии новорождённых и недоношенных детей и детей грудного возраста:	8-499-730-98-46 8-499-730-98-45 neonatology@npcmed.ru
ЛОП-отделение:	8-499-730-98-69 8-958-562-70-91 otolaryngology@npcmed.ru	Единый справочный телефон по вопросам госпитализации: Приёмное отделение:	8-499-730-98-74 admission@npcmed.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, односторонней 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 предоставить:

- 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 манипуляции - с 8.30 до 10.00.

на консервативное лечение - с 10.00 до 14.30

Ф.И.О. врача _____ подпись _____

Дата госпитализации: _____ 202 ____ г.