



ПРАВИЛА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ в ГБУЗ «НПЦ СПЕЦ.МЕД. ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ»

ВСЕГО ЧЕТЫРЕ ПРОСТЫХ ШАГА

1 ПРО ДОКУМЕНТЫ

2 ПРО АНАЛИЗЫ

3 ПРО ВАЖНОЕ

4 ПРО РЕБЕНКА



Какие документы понадобятся для госпитализации?



Отметим что уже есть, что бы не запутаться?

РЕБЕНКУ

срок действия

- ☐ Нотариально заверенный перевод на русский язык документа, удостоверяющего личность
- ☐ Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства, на пребывание (проживание) на территории РФ (миграционная карта, с действующим сроком пребывания; временная регистрация на территории РФ; вид на жительство; разрешение на временное проживание; удостоверение беженца и т.д.)
- ☐ Карта профилактических прививок¹
- ☐ Одна или две справки об отсутствии контактов с инфекционными больными²

бессрочно

3 суток

2 - Документ должна содержать в том числе сведения о результатах **туберкулинодиагностики** и о вакцинации **против кори**.

- В случае отказа от **туберкулинодиагностики** - справка от врача-фтизиатра является обязательной.
- В случае наличия медицинского отвода от вакцинации (в том числе против кори), он должен быть подтвержден документом с указанием причины отвода и его срока.
- Если вакцинированы «живыми» вакцинами: **против полиомиелита** - госпитализация возможна не ранее чем через 60 суток, **против кори** - госпитализация возможна не ранее чем через 15 суток.
- В случае наличия у ребенка и/или законного представителя диагноза/признаков туберкулеза при флюорографии или положительной реакции на Диаскин-тест, госпитализация возможна только при наличии справки от фтизиатра.

3 - отсутствие контактов за **последние 21 день по месту жительства**, а также **по месту обучения**.
(если обучается или посещает дошкольное учреждение)

При госпитализации, присутствие родителя/законного представителя является ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ

РОДИТЕЛЮ (Законному представителю)

срок действия

- ☐ Нотариально заверенный перевод на русский язык документа, удостоверяющего личность³
- ☐ Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства, на пребывание (проживание) на территории РФ (миграционная карта, с действующим сроком пребывания; временная регистрация на территории РФ; вид на жительство; разрешение на временное проживание; удостоверение беженца и т.д.)
- ☐ Данные о профилактических прививках⁴
- ☐ Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными⁵

бессрочно

3 суток

3 - при госпитализации с доверенным лицом, нотариальное согласие является обязательным

4 - необходимо предоставить сертификат о вакцинации (справку о профилактических прививках) или копию медицинской книжки.

Для лиц до 35 лет должны быть указаны данные о вакцинации против кори, либо данные о титре антител IgG к кори.

При вакцинации/ревакцинации «живыми» вакцинами: госпитализация возможна через **60 дней**, после применения «живой» вакцины от **полиомиелита** и через **15 суток** после использования «живой» вакцины **против кори**.

При наличии противопоказаний к профилактическим прививкам должен быть представлен документ о медицинском отводе с указанием учреждения и сроков его действия.

5 - отсутствие контактов с инфекционными больными за **последние 21 день по месту жительства**



1 - **только** при госпитализации в плановом порядке в отделения **оториноларингологического (ЛОР)** профиля
2 - при наличии изменений на ЭКГ **обязательно заключение врача-кардиолога**

3 - результат предоставляется на каждую госпитализацию

- не забывайте делать ксерокопии и заверять их печатью медицинского учреждения
- при наличии изменений необходимо заключение врача-фтизиатра
- кормящим матерям флюорография не нужна
- беременным флюорография не нужна, при наличии справки из женской консультации

4 - для родителей детей до 2-х лет

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



На что нужно обратить внимание?

Это действительно важно

Помешать госпитализации может:

- ☒ если не полный перечень документов, анализов и исследований, либо если они просрочены
- ☒ если в результатах анализов есть отклонения или изменения и нет заключения специалиста
- ☒ если в документах отсутствует печать и подпись
- ☒ наличие катаральных признаков болезни (кашель, повышенная температура тела, боль в горле и т.д.)
- ☒ наличие острого или обострение хронического инфекционного заболевания
- ☒ отсутствие полного пакета документов, анализов и исследований, при повторной госпитализации

Сообщите:

- ☐ в день госпитализации об открытии или продлении листа временной нетрудоспособности
- ☐ **заранее о невозможности госпитализации** *Так Вы ускорите госпитализацию других детей*

Идентификация:

- ☒ осуществляется специальным браслетом и снижает вероятность неблагоприятного события
- ☒ на браслете указано: Ф.И.О., дата рождения, возраст, отделение и телефон
- ☒ идентификация в НПЦ Солнцево обязательна



Возьмите с собой:

- ☐ удобную сменную одежду и обувь
- ☐ туалетные принадлежности и предметы личной гигиены

Время госпитализации:

- 8⁰⁰-8¹⁵** Пациенты в стационар кратковременного пребывания (СКП)
- 8³⁰-9³⁰** Пациенты в отделение оториноларингологии (ЛОР)
- 9⁵⁰-10⁵⁵** Пациенты в хирургическое отделение №1 (ХО-1)
- 11⁰⁰-12⁰⁰** Пациенты в отделение челюстно-лицевой хирургии (ЧЛХ)
- 12¹⁰-13²⁰** Пациенты в отделение психоневрологии №1 (ПНО-1)
- 13²⁰-14⁰⁰** Пациенты в отделение психоневрологии №2 (ПНО-2)
- 14¹⁰-15⁰⁰** Пациенты в онкологические отделения №1 и №2 (ОО-1 и ОО-2)

Прибывайте на госпитализацию к точно назначенному времени

Мы Вас попросим:

- ☒ сдать чемоданы и объёмные сумки в гардероб
 - ☒ соблюдать нормы и правила личной гигиены
 - ☒ строго следить за безопасностью и поведением ребенка
 - ☒ соблюдать установленный режим в отделении
 - ☒ во время клинических обходов и дневного сна находиться в палате
 - ☒ прогулки по распорядку и только на территории Центра
 - ☒ бережно относиться к имуществу учреждения¹
- 1 - при порче имущества по вине пациента или сопровождающих его лиц - ущерб подлежит возмещению**

У нас категорически запрещается:

- ☒ пользоваться бытовыми электроприборами
- ☒ оставлять своего ребенка (детей) без присмотра
- ☒ покидать отделения после 21⁰⁰
- ☒ **курить, употреблять спиртные напитки, психоактивные вещества**
- ☒ покидать территорию Центра во время всей госпитализации



Солнцево

ДЕТСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ АНАМНЕЗ

Распечатайте, заполните и обязательно предоставьте эту форму при госпитализации

О лице, госпитализирующимся с ребенком

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Телефон: + (____) ____ - ____ - ____ Полис ОМС: _____

О ребенке

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Телефон: + (____) ____ - ____ - ____ Полис ОМС: _____

Инвалидность: ☐ есть ☐ нет Судороги: ☐ есть ☐ нет

Ребенок от ____ беременности.

Протекавшей: ☐ с угрозой ☐ без угрозы ☐ др. осложнениями _____

Роды: ☐ в срок на ____ неделе ☐ преждевременно на ____ неделе

Родоразрешение: ☐ физиологическое ☐ кесарево сечение

При рождении: вес _____, рост _____, оценка по шкале Апгар _____

Вскармливание: ☐ естественное ☐ искусственное ☐ смешанное

Перенесенные

Инфекционные заболевания: _____

Операции: _____

Травмы: _____

Наркозы, обезболивания: _____

Переливание компонентов крови: _____

Прием лекарственных препаратов в настоящее время: _____

Аллергические реакции: ☐ Лекарственные препараты: _____

☐ Продукты питания: ☐ Другое: _____

Прививки: ☐ по возрасту, ☐ по индивидуальному графику, ☐ частично, ☐ отказ, ☐ медотвод

На момент госпитализации: вес _____, рост _____

За последние 3 недели за пределы постоянного места жительства: ☐ выезжали ☐ не выезжали

Контакт с инфекционными больными, лихорадящими больными, лицами из стран дальнего и ближнего зарубежья, укусы животными: ☐ отсутствовали ☐ имели место: _____

Для девочек: _____ 20__ г. - предполагаемая дата менструации



Остались вопросы?

по вопросам подготовки к госпитализации

ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ.

+ 7 (499) 730-98-74

по вопросам оказания платных медицинских услуг

ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

+ 7 (499) 730-98-41 + 7 (958) 562-70-51



Как записаться на госпитализацию?

Для предварительной записи нам понадобятся:

1. ФИО и дата рождения пациента.
2. Номер полиса ОМС пациента.
3. Направление на госпитализацию (форма N 057/у-04) **при наличии** или выписка с печатью.

Остальной пакет документов просто возьмите с собой в назначенный день госпитализации.

Все готово?

просто нажмите на эту кнопку

НАПРАВИТЬ ДОКУМЕНТЫ



или направьте на e-mail

admission@zdrav.mos.ru



Как добраться?

г. Москва
ул. Авиаторов, д.38



8А

Станция метро

Солнцево



**МАРШРУТ
В НАВИГАТОР**



**ПРОЛОЖИТЬ
МАРШРУТ**