

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ИНСТИТУТ ПО ХИРУРГИЧЕСКОМУ ПРОФИЛЮ

ОТДЕЛЕНИЯ: **детской хирургии, нейрохирургии, офтальмологии, клинической и интервенционной аритмологии (КИА), оториноларингологии, детского кардиологического (по хирургическому профилю)**

Уважаемые родители!

Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с Памяткой. Это необходимо для организации госпитализации Вашего ребенка в наш Институт.

Для госпитализации в Институт вам необходимо прибыть в дату, указанную в выписке из протокола решения Врачебной комиссии. В ином случае администрация Института не может гарантировать наличие свободных мест в клинике.

В случае невозможности приехать в назначенную дату просьба сообщить об этом заранее, позвонив заведующему отделением, куда должен госпитализироваться ребёнок.

Плановая госпитализация пациентов из регионов Российской Федерации проводится с 08 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин. в рабочие дни в Приёмном отделении 2 корпус, 1 этаж.

Плановая госпитализация пациентов из города Москвы и Подмосквья проводится после 13 ч. 00 мин. (до 15 ч. 00 мин.).

Госпитализация детей до достижения возраста 4-х лет осуществляется совместно с одним из родителей, иным членом семьи или законным представителем с предоставлением ему бесплатно спального места и питания.

Для детей **в возрасте 4-х лет и старше** госпитализация одного из родителей, иного члена семьи или законного представителя с предоставлением ему бесплатного питания осуществляется решением врачебной комиссии только при наличии медицинских показаний:

- при невозможности ребёнка самостоятельно себя обслуживать;
- при необходимости ухода за ребёнком в до и послеоперационный периоде;
- при необходимости обеспечения круглосуточного наблюдения за ребёнком.

Спальное место для родителей (законных представителей) данной категории пациентов предоставляется только при наличии свободных коек в отделении. В остальных случаях родители или иные законные представители (далее — родственники) вправе находиться с ребёнком при оказании ему медицинской помощи без предоставления спального места и питания, но с соблюдением обязательных требований в части санэпидрежима для защиты интересов пациентов.

Дату выписки из стационара определяет лечащий врач. На случай отсутствия билетов при выписке из стационара Вам необходимо предусмотреть возможность проживания в гостиницах г. Москвы.

При госпитализации при себе необходимо иметь предметы личной гигиены, удобные личные вещи, домашнюю обувь.

НАШИ КОНТАКТЫ И ВАРИАНТЫ ПРОЕЗДА ДО ИНСТИТУТА размещены на сайте: <http://pedklin.ru/contacts>

При необходимости Вы можете позвонить по номеру многоканального телефона: **+7 (495) 109-60-03.**

АНАЛИЗЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЁНКА¹

№	Наименование анализа	Срок действия
1.	Общий (клинический) анализ крови (с подсчётом лейкоцитарной формулы и количества тромбоцитов), СОЭ	до 14 дней
2.	Коагулограмма (АЧТВ, МНО, фибриноген)	до 14 дней
3.	Анализ крови на группу крови и резус- фактор	Бессрочно
4.	Анализ мочи общий	до 14 дней
5.	Серологический анализ крови на сифилис (реакция Вассермана (RW))	до 90 дней
6.	Анализ на ВИЧ-инфекцию (антитела)	до 90 дней
7.	Анализ на маркеры вирусных гепатитов В и С (HBsAg и Anti-HCV)	до 90 дней
8.	Биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, мочевины, калий, натрий, кальций)	до 14 дней
9.	Анализ кала на яйца гельминтов	до 14 дней
10.	Соскоб на энтеробиоз	до 14 дней

¹ В соответствии с СанПиНом 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", п.4.8 Постановления Главного государственного врача по Москве от 07.08.2017 №15 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори», «Перечнем лабораторно-диагностических и инструментальных исследований, необходимых для госпитализации детского населения в стационары для оказания специализированной медицинской помощи», утв. Приложением №5 к приказу ДЗ г. Москвы от 28.07.2018 № 500.

11.	Анализ на COVID-19 методом ПЦР (мазок из носоглотки и/или ротоглотки) ²	Рекомендуется
12.	Для детей до 2-х лет - исследование кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы)	до 14 дней
13.	ЭКГ (с обязательным предоставлением плёнки).	до 30 дней
14.	При наличии изменений на ЭКГ – обязательно заключение детского кардиолога о возможности проведения оперативного вмешательства.	до 30 дней
15.	Рентгенография лёгких (снимок) с описанием.	до 90 дней
16.	Заключение (справка) от врача-стоматолога с указанием, что «Полость рта санирована» (при наличии кариеса - провести лечение по месту жительства)	до 1 месяца
17.	Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография	При наличии

ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЁНКА

№	Наименование документа	Примечание
1.	Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (форма - 057/у-04), подписанное лечащим врачом и главным врачом (или его заместителем) с угловым штампом и круглой печатью поликлиники (при госпитализации по СМП в счёт средств ОМС), либо талон на оказание ВМП. Направление по ОМС действительно в течение 1 месяца.	
2.	Выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного (форма - 027/у) с указанием анамнеза жизни, анамнеза заболевания, течения болезни, сведений о перенесённых инфекционных заболеваниях, проведённого ранее лечения и состояния ребёнка при направлении в Институт.	
3.	Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), либо копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведённых прививок*.	
* Абсолютные противопоказания (мед.отвод) от профилактических прививок, а также срок мед.отвода должны быть указаны в Справке от врача-педиатра из поликлиники по месту жительства, заверенной штампом медицинской организации, печатью и подписью врача, выдавшего документ.		
** Госпитализация после вакцинации оральной (живой) полиомиелитной вакциной (ОПВ) возможна только через 60 дней!		
4.	Результаты ежегодных проведённых проб Манту или результаты «Диаскинтеста» *** ³ .	
*** При отсутствии пробы Манту с 2ТЕ или «Диаскинтеста», а также при наличии выража туберкулиновых проб или туберкулеза в анамнезе необходимо предоставить заключение врача-фтизиатра или участкового врача - педиатра с указанием, что ребёнок может быть госпитализирован в обычный соматический стационар.		
5.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день.	Срок действия – 3 дня
6.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по детскому дошкольному учреждению или по образовательному учреждению, в котором обучается ребёнок, за последние 21 день.	Срок действия - 3 дня
Если ребёнок не посещает детское учреждение, то это необходимо указать в Справке!!!		
7.	Оригинал и одна копия свидетельства о рождении или паспорта ребёнка.	
8.	Оригинал и одна копия действующего полиса обязательного медицинского страхования.	
9.	Оригинал и копия паспорта родителя или законного представителя.	
10.	Нотариально заверенный перевод паспорта или свидетельства рождении ребёнка (для иностранных граждан).	
11.	Оригинал и одна копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента.	
12.	Удостоверение инвалида и его копия.	
13.	Удостоверение лица, подвергшегося радиационному излучению и его копия (при наличии).	
ВНИМАНИЕ! На всех результатах анализов, исследований, справках, копиях медицинских документов должны присутствовать подпись врача, печать и Штамп медицинской организации, выдавшей документ!		

² В соответствии с п. 1.2. «Временного порядка приёма пациентов организациями, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологическую, медицинскую помощь в плановой форме в условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», утвержденного Приложением №14 к приказу Минздрава России от 19.03.2020 №198н.

³ Пункт 5.7 Санитарных правил 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»; Приказ Минздрава России от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации».

**АНАЛИЗЫ, НЕОБХОДИМЫЕ РОДИТЕЛЯМ ИЛИ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ДЛЯ
СОВМЕСТНОГО НАХОЖДЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ С РЕБЁНКОМ⁴**

№	Наименование документа/результата исследования	Срок действия
1.	Анализ кала на яйца гельминтов.	14 дней
2.	Соскоб на энтеробиоз.	14 дней
3.	Анализ на COVID-19 методом ПЦР (мазок из носоглотки и/или ротоглотки)	Не более 48 ч от времени результата лабораторного исследования⁵
4.	Исследования кала на кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы).	14 дней
5.	Флюорография.	1 год
6.	Серологический анализ крови на сифилис (реакция Вассермана).	90 дней
7.	Сведения о двух профилактических прививках против кори , а переболевшим - подтвердить этот факт с предоставлением ксерокопии соответствующей записи из амбулаторной карты или выписки из истории болезни или справки, заверенной подписью и печатью врача.	12 месяцев
8.	При отсутствии данных о двух профилактических прививках против кори или данных о перенесенном заболевании корью предоставить результаты исследования титра антител (IgG) к вирусу кори, полученные в течение 12 месяцев до госпитализации в Институт. При получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори минимум за 2 недели до госпитализации в Институт!	
9.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день.	3 дня
<p><u>ВНИМАНИЕ! В день госпитализации необходимо сообщить лечащему врачу:</u></p> <p>1. о необходимости выдачи листка нетрудоспособности.</p> <p>2. о необходимости выдать 2 и более листков нетрудоспособности (при наличии 2-ух и более мест работы).</p>		

**ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ РОДИТЕЛЯМ ИЛИ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ДЛЯ
СОВМЕСТНОГО НАХОЖДЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ С РЕБЁНКОМ**

1.	Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования законного представителя, который будет осуществлять уход за ребёнком.
2.	Оригинал и копия паспорта родителя или законного представителя.
3.	Нотариально заверенный перевод паспорта (для иностранных граждан).
4.	Нотариально заверенная доверенность (выписывается от имени обоих родителей или их законных представителей) на лицо, сопровождающее ребёнка с обязательным указанием, что родители (законные представители) доверяют сопровождающему лицу принимать решения о необходимом обследовании и лечении.
5.	Удостоверение лица, подвергшегося радиационному излучению, и его копия (при наличии).
6.	Сведения (сертификат, QR-код) о вакцинации от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) двумя дозами любой из вакцин (при наличии) ⁶ .

⁴ В соответствии с СанПиНом 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", п.4.8 Постановления Главного государственного врача по Москве от 07.08.2017 № 15 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори».

⁵ Пункт 3.17. санитарных правил СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 № 15 (с изменениями, внесенными постановлением №33 от 04.12.2021).

⁶ п.3.2 приложения № 14 к приказу Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

ВНИМАНИЕ!

В Институте действуют ограничительные мероприятия в связи с пандемией COVID-19!

1. Вне зависимости от факта перенесённого заболевания COVID-19 или наличия вакцинации от COVID-19 и при просроченном ПЦР-анализе (более 48 ч) Вам и Вашему ребёнку в приёмном отделении будет взят мазок из носоглотки для исследования на наличие вируса COVID-19⁷ (экспресс-тест). Ребёнку анализ выполняется бесплатно, законному представителю - на платной основе. Стоимость анализа вместе с забором биоматериала согласно Прейскуранту платных медицинских услуг Института (оплата в кассе Института)⁸.
2. При получении «положительного или сомнительного» результата экспресс-теста на COVID-19 Вы будете временно размещены в «обсервационном отделении» Института и в последующем госпитализированы в «Обсерватор» г. Москвы на 14 дней или (с Вашего согласия) можете уехать домой на личном автотранспорте для нахождения дома в режиме «временной самоизоляции» в течение 14 дней под наблюдением участкового врача. Нами будет передан «актив» в поликлинику по месту Вашего жительства и экстренное извещение в Роспотребнадзор.
3. В Институте временно запрещены все посещения пациентов и их законных представителей.
4. «Передачи» разрешённых продуктов и вещей осуществляются через сотрудников охраны КПП в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, № палаты. Со списком разрешённых и запрещённых для передач продуктов питания и вещей Вы можете ознакомиться на нашем сайте по адресу: <http://pedklin.ru/patient/products>.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

1. По кори:

В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по кори в г.Москве и регионах РФ и в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Москве от 07.08.2017 № 15 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори в городе Москве» (далее – Постановление):

- **Обязательна вакцинация против кори для детей по возрасту (с 1 до 6 лет – однократно, старше 6 лет – 2-х кратно);**
- **При отсутствии прививки нужно подтвердить факт перенесённого заболевания корью (с предоставлением ксерокопии соответствующей записи из амбулаторной карты или выписки из истории болезни, заверенные подписью и печатью врача);**
- **При отсутствии подтверждённого факта перенесённого заболевания корью необходимо предоставить результаты анализа крови на наличие противокоревых антител, полученные в течение последнего года до госпитализации или обращения за медицинской помощью в Институт;**
- **При получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори минимум за 2 недели до госпитализации в Институт;**
- **Наличие абсолютных противопоказаний от профилактических прививок с указанием срока мед.отвода должно быть указано в Справке от врача-педиатра из поликлиники по месту жительства, заверенной штампом медицинской организации, печатью и подписью врача, выдавшего документ.**

В соответствии с п.4.8 Постановления при возникновении заболевания корью среди пациентов в Институте будет введён карантин, при котором всем контактным детям и лицам, их сопровождающим:

- не болевшим корью и непривитым,
- привитым однократно,
- не имеющим лабораторно подтвержденного защитного уровня противокоревых антител **будет необходимо** вакцинироваться против кори или ввести человеческий нормальный иммуноглобулин (в том числе лицам, имеющим мед. отвод от прививок).

В случае невозможности проведения вакцинации против кори или отказа от неё при введении карантина в Институте согласно требованиям раздела XXXV. Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" таким лицам будет отказано в плановой госпитализации до окончания карантина.

2. При наличии онкопатологии:

– заключение врача-онколога;

3. **Если пациент постоянно принимает лекарственные препараты, не связанные с лечением основного заболевания, послужившего причиной госпитализации в Институт педиатрии, необходимо иметь с собой запас данных лекарственных препаратов из расчёта всего срока нахождения в стационаре.**

⁷ В соответствии с «Временным порядком приёма пациентов организациями, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в плановой форме в условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», утвержденным приложением № 14 к приказу Минздрава России от 19.03.2020 №198н; Предписанием Главного государственного врача по САО г. Москвы Тарасовой В.В. от 27.10.2020 и приказом по Институту от 28.10.2020 № 278 «О внесении изменений в приказ от 11.08.2020 № 209 «О создании обсервационного отделения» в Институте педиатрии им. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19))».

⁸ Приказ по Институту от 20.05.2021 № 125 «Об изменении прейскуранта платных медицинских услуг».

ВНИМАНИЕ!

Плановая госпитализация будет отложена в следующих случаях:

1. При наличии у ребёнка и/или лица, его сопровождающего, острой респираторно-вирусной инфекции (ОРВИ), сопровождающейся кашлем, насморком, покраснением горла, повышением температуры тела, или при других инфекционных заболеваниях с кишечными или кожными проявлениями, так как Институт не располагает инфекционным отделением.

Вам могут предложить госпитализацию в инфекционный стационар или пройти лечение амбулаторно по месту жительства, передав актив в Вашу поликлинику или выдать заключение с рекомендациями по лечению. При этом перенос даты госпитализации необходимо согласовать с заведующим профильным отделением, куда поступает ребёнок.

2. При обострении сопутствующего хронического заболевания - до его стабилизации.

3. При отсутствии у ребёнка или у родителя (законного представителя), который будет находиться в стационаре с ребёнком, результата любого анализа или справки из перечисленных выше.

При отсутствии какой-либо справки (или неправильном её оформлении) она должна быть запрошена Вами с места жительства (факсом или по электронной почте). Работники приёмного отделения окажут содействие в её получении.

Если Вы не сдали какой-либо из необходимых анализов по месту жительства или забыли его и не можете получить его копию по электронной почте или путём факсимильной связи, то Вы можете выполнить его на платной основе в Институте или в любой из рядом расположенных коммерческих лабораторий.

Вам необходимо учитывать, что:

1. до получения результатов анализов или необходимых документов (справок) пациент не может быть госпитализирован в стационар и время ожидания госпитализации в приёмном отделении Института будет увеличено до получения анализа или Справки.

2. Если Вы не можете получить результаты анализов или необходимый документ (справку) до конца рабочего дня, то Вы должны располагать возможностью проживания и питания вне Института до утра следующего дня.

ВАЖНО!

1. При подозрении на возникновение у ребёнка или у родителя (законного представителя) инфекционного заболевания с кишечными и/или кожными проявлениями во время пребывания в Институте ребёнок (законный представитель) будет переведён в инфекционный стационар г.Москвы.

2. **Запрещена госпитализация на плановое оперативное лечение девушек-подростков при наличии у них наращенных ногтей и лакового покрытия (шеллак)!**

ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ!

Обязательно, перед госпитализацией в Институт проверьте наличие всех необходимых справок и анализов!