

## **Перечень обязательных документов, исследований, заключений и требований, необходимых для плановой госпитализации.**

### **Общий перечень документов, необходимых при госпитализации.**

#### 1. Направление на госпитализацию:

- при плановой или экстренной госпитализации по направлению врача-педиатра или врача-специалиста из поликлиники по месту жительства - направление формы 057/у;

- при экстренной госпитализации по направлению врача-специалиста КДЦ для детей ГБУЗ КО «КОКДБ» - консультативное заключение с рекомендацией госпитализации с указанием профиля отделения и пометкой о согласовании с заведующим отделением (дополнительно в течение суток необходимо предоставить справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до дня госпитализации); предварительные данные об эпидокружении должны быть получены по телефону сотрудниками приемного отделения из органов санэпиднадзора по месту жительства пациента.

- для поступающих на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) иметь талон-направление на ВМП (квоту).

#### 2. Документы ребенка (оригинал + копия):

- свидетельство о рождении/паспорт (для детей старше 14 лет);
- страховой полис ОМС/ДМС.

#### 3. Паспорт матери/отца/иного законного представителя ребенка (оригинал + копия)\*.

4. В случае госпитализации по уходу лица, не являющегося законным представителем, обязательно иметь доверенность установленного образца на представление интересов ребенка в ГБУЗ КО «КОКДБ» (образец доверенности приложение №2 к настоящим Правилам).

5. Выписка из медицинской документации (на бумажном носителе и, при возможности, в электронном виде), содержащую данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований по профилю заболевания сроком давности не более 1 месяца.

6. При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь при себе (согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарноэпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»):

- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (срок действия 3 дня).
- отрицательные результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (срок действия 2 недели) – детям до 2 лет.
- данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки (срок действия 1 год) - детям старше 15 лет.

- сведения о прививках, реакции Манту за все годы (справка о прививках или копия прививочной карты).

7. Законным представителям (лицам действующим от имени законных представителей по доверенности) при госпитализации по уходу за ребенком необходимо:

- иметь на руках отрицательные результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (срок действия 2 недели);
- иметь отсутствие симптомов ОРВИ и других контагиозных заболеваний;
- иметь на руках данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки (срок действия 1 год)

Кроме того, лица, состоящие на учете по поводу активной формы туберкулеза к уходу за пациентами **не допускаются**.

**Дополнительный перечень документов и требований, необходимых при оказании отдельных видов медицинской помощи:**

1. При поступлении **на плановое оперативное вмешательство** (дополнительно к общему перечню) пациенты для плановой госпитализации должны представить:

- анализ крови на маркеры гепатитов В и С (HbsAg, AntiHCV) (срок действия 1 месяц);
- анализ крови на антитела к ВИЧ (добровольное согласие) (срок действия 1 месяц).
- анализ крови на сифилис (срок действия 1 месяц);
- ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);
- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и тромбоцитов (срок действия 10 дней).
- биохимический анализ крови с определением уровня общего белка, мочевины, креатинина, общего и прямого билирубина, аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, щелочной фосфатазы, глюкозы, электролитов крови (срок действия 10 дней);
- общий анализ мочи (срок действия 10 дней).
- заключение педиатра ( + при наличии хронического заболевания – от профильного специалиста) о возможности проведения анестезии и оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).
- для пациентов с диагностированной ранее патологией гемостаза, отклонениями в скрининге (время свертывания, длительность кровотечения), носовыми или другими кровотечениями и иными проявлениями геморрагического синдрома в анамнезе – коагулограмма (протромбиновое время, ПТИ, АЧТВ, фибриноген), заключение от гематолога о возможности проведения оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).

**2. При необходимости проведения инвазивных исследований под наркозом** (дополнительно к общему перечню) пациенты для плановой госпитализации должны представить:

- результаты ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);
- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и тромбоцитов (срок действия 10 дней);
- заключение педиатра (при наличии хронического заболевания дополнительно необходимо представить заключение от профильного специалиста) о возможности проведения анестезии и оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).

**3. При необходимости проведения неинвазивных исследований под наркозом (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и т.д.)** (дополнительно к общему перечню) пациенты для плановой госпитализации должны представить:

- результаты ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);
- общий анализ крови на автоматическом анализаторе (срок действия 10 дней);
- заключение педиатра о возможности проведения анестезии (срок действия 10 дней);
- в случае, когда вышеуказанное обследование проводилось ранее, с собой иметь копии предыдущих обследований (дополнительно представить пленки, снимки, диски с записями исследований).

**Лицам, не имеющим вышеуказанных документов или имеющим документы, оформленные ненадлежащим образом, оказывается только экстренная и неотложная помощь!**

При этом плановая госпитализация откладывается и пациенту (его законному представителю) рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях.

При отсутствии у планового больного медицинского полиса врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия больного его обследование и лечение проводятся на платной основе.

---

\*Сопровождение ребенка до 15 лет на прием к врачу осуществляется только законными представителями (родителями, опекунами, усыновителями, попечителями) или по доверенности (Приложение №2 к Правилам внутреннего распорядка для пациентов в ГБУЗ КО «КОКДБ»)