

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области  
«Калужская областная клиническая детская больница»

Россия, 248007, г. Калуга, ул. Вишневого, 1, тел/факс 8 (4842) 59-10-16 E-mail: [dob@kaluga.ru](mailto:dob@kaluga.ru) ОГРН 1024001188969

Приложение 1 к приказу от 09.01.2023 №2-п

### 2.2.1 Правила госпитализации.

Госпитализация в стационарные отделения ГБУЗ КО «КОКДБ» осуществляется в следующем порядке:

- в плановом порядке по направлению на госпитализацию (форма 057/у-04), выданному лечащим врачом медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи;

- в экстренном порядке по направлению врачей медицинских организаций, по заключению врачей-специалистов консультативно-диагностического центра для детей ГБУЗ КО «КОКДБ», врачей скорой медицинской помощи, при самостоятельном обращении пациентов в приемное отделение ГБУЗ КО «КОКДБ»;

- в порядке перевода из других медицинских организаций.

Плановая госпитализация пациентов с оплатой медицинской помощи за счет средств ОМС осуществляется при наличии страхового полиса обязательного медицинского страхования или временного свидетельства (ВС).

Сроки ожидания плановой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с актуальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не превышают 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Плановая госпитализация осуществляется с учетом маршрутизации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Калужской области, после предварительного согласования даты и времени госпитализации с заведующим профильного отделения.

Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно в момент обращения в ГБУЗ КО «КОКДБ» по медицинским показаниям.

Обязательным предварительным условием оказания медицинской помощи в стационарных условиях является дача **информированного добровольного согласия** гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

#### **Медицинские показания к госпитализации:**

- состояния больного, требующие круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;

- по социальным показаниям (при невозможности проведения лечебно-диагностических мероприятий в амбулаторно);

- неэффективность амбулаторного лечения

В спорных случаях вопрос о плановой госпитализации в ГБУЗ КО «КОКДБ» решается врачебной комиссией ГБУЗ КО «КОКДБ».

### **Противопоказания к плановой госпитализации в КОКДБ:**

**Абсолютные** - острое контагиозное инфекционное заболевание (до клинического выздоровления, завершения срока изоляции при карантинных инфекциях).

### **Перечень документов, обязательно необходимых для плановой госпитализации.**

1. Направление на госпитализацию:

- при плановой госпитализации - направление формы 057/у по направлению врача-педиатра или врача-специалиста из поликлиники по месту прикрепления на медицинское обслуживание;
- при экстренной госпитализации - направление формы 057/у врача-педиатра или врача-специалиста медицинской организации, консультативное заключение врача-специалиста КДЦ для детей ГБУЗ КО «КОКДБ» (при наличии), возможно обращение по скорой помощи, самообращение;

2. Документы ребенка (оригинал + копия):

- свидетельство о рождении/паспорт (для детей старше 14 лет);
- страховой полис ОМС/ДМС(при наличии).
- справка МСЭ о наличии инвалидности (при наличии)

3. СНИЛС (ребёнка, законного представителя)

4. Паспорт законного представителя ребенка (оригинал + копия).

5. В случае госпитализации по уходу лица, не являющегося законным представителем, обязательно иметь доверенность на представление интересов ребенка в ГБУЗ КО «КОКДБ» по прилагаемому образцу (приложение 2 к настоящим Правилам).

6. 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.

7. При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь при себе:

- 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), в том числе справка о прививках должна содержать сведения О ПРИВИКАХ ПРОТИВ КОРИ (полный курс вакцинации – 2 прививки для детей старше 6 лет, для детей младше 6 лет – в соответствии с возрастом) или результаты серологического обследования, подтверждающими НАЛИЧИЕ ИММУНИТЕТА К ВИРУСУ КОРИ

8. 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)
- иметь на руках СПРАВКУ О ПРИВИКАХ ПРОТИВ КОРИ (полный курс вакцинации – 2 прививки) или результаты серологического обследования, подтверждающими НАЛИЧИЕ ИММУНИТЕТА К ВИРУСУ КОРИ

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 стационарной медицинской помощи:**

1. При поступлении **на плановое оперативное лечение** (дополнительно к общему перечню) пациенты должны представить:

- анализ крови на маркеры гепатитов В и С (HbsAg, AntiHCV) (срок действия 3 месяца);
- анализ крови на антитела к ВИЧ (добровольное согласие) (срок действия 3 месяца).
- анализ крови на сифилис (срок действия 21 день);
- 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)
- коагулограмма при госпитализации в ЛОР-отделение;
- заключение педиатра (при наличии хронического заболевания – дополнительно заключение 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 (неинвазивных) 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).

**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.

Лицам, не имеющим право на бесплатное получение плановой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования:

- плановая медицинская помощь оказывается на договорной основе платно;
- экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, - оказывается бесплатно.