



## Документы и анализы на плановую госпитализацию ребенка

Если к назначенному сроку нет возможности подготовиться к госпитализации, просим как можно быстрее сообщить об этом по телефону **(495)445-54-95** и перезаписаться на другую дату.

Внимательно ознакомьтесь с памяткой. Это необходимо для организации госпитализации Вашего ребенка в Центр

*При поступлении в стационар необходимо иметь:*

*(ВНИМАНИЕ! На всех результатах анализов, исследований, справках, копиях медицинских документов должны присутствовать дата выдачи, подпись врача, печать и штамп медицинской организации, выдавшей документ!)*<sup>1</sup>

### ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗОВ<sup>2</sup>:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Анализ слизи из зева и носа на дифтерию (BL)  | } <i>Данные анализы действительны в течение 10 дней с даты выполнения. Если срок действия данных анализов истекает в выходные дни (суббота, воскресенье), то в понедельник возможно поступление в стационар до 14:00.</i> |
| 2. Исследование кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) (BD)                               |   |
| 3. Анализ кала на яйца гельминтов  |   |
| 4. Соскоб на энтеробиоз  |   |
| 5. Анализ на сифилис <sup>3</sup> (комбинация одного из нетрепонемных тестов и одного из трепонемных тестов) | } <i>Данный анализ действителен в течение 12 месяцев</i>  |

### ДОКУМЕНТЫ:

1. Копия карты профилактических прививок (форма №063/у), либо копия сертификата о профилактических прививках (форма №156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведенных прививок. **Обязательно** указание сведений о вакцинации против **кори**<sup>4</sup> по возрасту (с 1 до 6 лет однократно, старше 6 лет – 2-хкратно). При отсутствии прививки необходимо предоставить результаты анализа крови на наличие противокоревых антител, полученные в течение последнего года до госпитализации. При получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори минимум за 3 недели до госпитализации в Центр. Наличие абсолютных противопоказаний от профилактических прививок с указанием срока мед. отвода должно быть указано в справке от врача-педиатра из поликлиники по месту жительства.
2. Результаты ежегодных проведенных проб Манту или результаты «Диаскинтеста»<sup>5</sup> (результат пробы действителен в течение 1 года). При отсутствии пробы Манту или «Диаскинтест», а также при наличии виража туберкулиновых проб (**реакции Манту свыше 5 мм, положительном «Диаскинтесте»**) или туберкулеза в анамнезе необходимо предоставить **заключение врача-фтизиатра** с указанием, что ребенок может быть госпитализирован в стационар общего типа.
3. Справка от педиатра о состоянии здоровья, перенесенных инфекционных заболеваниях, отсутствии педикулеза. При наличии у ребенка хронического заболевания, необходимо иметь выписку от профильного специалиста с указанием диагноза, принимаемых препаратов и их доз.
4. Справка от профильного специалиста о непереносимости пищевых продуктов, с указанием диагноза.
5. Справка от педиатра об отсутствии инфекционных заболеваний по квартире за 21 день
6. Справка из медицинского кабинета детского сада или школы/колледжа/ВУЗа (с указанием класса/группы) об отсутствии инфекционных заболеваний по детскому саду или школе/колледжу/ВУЗу за 21 день
7. Справка учащегося с указанием № школы, класса и характеристика с указанием программы обучения
8. Страховой полис ребенка (оригинал и копия)

<sup>1</sup> Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 18.12.2020 №1445 «Об утверждении Регламента направления и госпитализации детского населения в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия»».

<sup>2</sup> СанПиН 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».

<sup>3</sup> Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 27.04.2020 №365 «О совершенствовании организации раннего выявления сифилиса среди населения города Москвы».

<sup>4</sup> СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Постановление Главного государственного санитарного врача по г. Москве от 07.08.2017 №15 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори в городе Москве», Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 28.08.2017 №599 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори».

<sup>5</sup> СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».



9. СНИЛС ребенка (оригинал и копия)
10. Свидетельство о рождении или паспорт – с 14 лет (оригинал и копия)
11. Справка об инвалидности (оригинал и копия) и ИПР (при наличии)
12. Форма №8 о постоянной регистрации в Москве (оригинал и копия)
13. Постановление об опеке (оригинал и копия) (при наличии)
14. Паспорт законного представителя ребенка (оригинал и копия)
15. Анамнестическая анкета (на сайте Центра [www.suhareva-center.mos.ru](http://www.suhareva-center.mos.ru), раздел «Родителям→Запись на госпитализацию»)

При добровольной госпитализации ребенка в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» необходимо присутствие законного представителя ребенка.

Если ребенка сопровождает третье лицо, потребуется **нотариально оформленная доверенность от законного представителя на представление интересов несовершеннолетнего ребенка (не достигшего возраста 15 лет) в медицинских организациях.**

В случае возражения одного из родителей, необходимо иметь разрешение органов опеки и попечительства на госпитализацию ребенка в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

#### Дополнительная информация

Уважаемые родители, плановая госпитализация будет отложена в следующих случаях:

1. При наличии у ребенка острой респираторно-вирусной инфекции, сопровождающейся кашлем, насморком, покраснением горла, повышением температуры тела, или при других инфекционных заболеваниях с кишечными или кожными проявлениями – до полного выздоровления.
2. При обострении сопутствующего хронического заболевания – до его стабилизации.
3. При отсутствии у ребенка результата любого анализа или справки из перечисленных выше. При отсутствии какой-либо справки (или неправильном ее оформлении) она должна быть запрошена Вами с места жительства (факсом или по электронной почте). Работники приемного отделения окажут содействие в ее получении.

При проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) и иных мероприятий, возможна замена лечебного отделения на альтернативное по терапевтическому профилю и/или смещение плановой госпитализации на более позднюю дату.

Пожалуйста, ознакомьтесь заранее с полной версией правил внутреннего распорядка ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ», размещенного на сайте нашего Центра (О Центре → Документы → Информация для пациентов).

#### **Что необходимо знать законным представителям при госпитализации ребенка в отделения Центра:**

1. В приемном отделении законные представители или сам пациент с 15 лет дает письменное информированное добровольное согласие на госпитализацию, на медицинское вмешательство (обследование и лечение), согласие на обработку персональных данных.
2. При поступлении в случае необходимости пациенту проводится санитарная обработка.
3. При госпитализации в Центр пациентам не разрешается брать с собой и передавать во время посещения ценные вещи, мобильные телефоны, планшеты, колющие/режущие предметы и другие предметы, запрещенные локальными документами лечебных отделений. В случае их пропажи, администрация ответственности не несет.
4. При необходимости оформления листка временной нетрудоспособности должен быть предоставлен оригинал паспорта и СНИЛС (обязательно).

Напоминаем о необходимости **ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОБЛЮДЕНИЯ** на территории Центра противоэпидемических мер.

С правилами госпитализации ознакомлен:

✓ «»20 года

✓

(ФИО)

/✓

(подпись)