

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Федеральный научно-клинический центр  
детей и подростков  
Федерального медико-биологического агентства»  
(ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»)

Москва, ул. Москворечье, 20

Тел.: 8 499 324 22 30 - Справочная  
8 499 324 34 64 - Отдел платных услуг  
8 499 324 41 65 - Приемное отделение  
8 499 324 60 65 - Педиатрическое отделение  
8 499 324 21 89 - Отделение аллергологии-иммунологии  
8 499 324 96 58 - Отделение ревматологии  
8 499 324 71 52 - Отделение психоневрологии  
8 499 324 97 72 - Отделение нефрологии  
8 499 324 26 35 - Отделение эндокринологии

## ПРАВИЛА

### плановой госпитализации в отделения педиатрического профиля При госпитализации необходимо иметь следующие документы

1. Направление государственного учреждения здравоохранения: МСЧ/ЦМСЧ/КБ, по ОМС – направление ф.057/у-04 (действ. 14 дн.) (для жителей г. Москвы при условии прикрепления пациента к направившей медицинской организации), из государственного учреждения здравоохранения: МСЧ/ДГП/КБ с подписью главного врача (заместителя), основной круглой печатью, штампом медицинского учреждения и личной печатью врача.
2. **Общий анализ крови** (эритроциты, гемоглобин, тромбоциты, лейкоциты с формулой, СОЭ) (действ. 10 дней)
3. **Общий анализ мочи** (цвет, прозрачность, удельный вес, рН, белок, глюкоза, уробилиноген, кетоновые тела, эритроциты, лейкоциты, цилиндры, бактерии, соли). (действ. 10 дней).
4. **Анализ крови на ВИЧ** (действ. 3 мес).
5. **Анализ крови на HbsAg, HCV** (действ. 3 мес).
6. **Анализ крови на RW** (действ. 3 мес).
7. **Анализ кала на кишечную группу для детей до 2-х лет** и лиц, госпитализируемых по уходу за этими больными (действ. 14 дней).
8. **Анализ кала на яйца глистов, простейших и соскоб на энтеробиоз** (действ. 14 дней).
9. **Санация полости рта (заключение стоматолога)** - (действ. 1мес).
10. **Справки об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями** за последние 3 недели по месту жительства и из д/яслей, д/сада, школы (действ. 3 суток). Если ребенок не посещает детское учреждение, это необходимо указать в справке. **В справке обязательно должна быть указана информация об отсутствии контактов с больными COVID-19 и/или вероятными больными** в срок не менее 14 дней до даты отъезда по месту жительства.
11. **Наличие отрицательного результата ПЦР-теста на коронавирус SARS-COV-2** у ребенка и сопровождающего его лица, проведенного **не более чем за 72 часа** до поступления в стационар ФНКЦ детей и подростков.
12. **Выписка из истории развития ребенка** и из истории болезни о предыдущем лечении, включая лечение в ЦДКБ ФМБА (при наличии- с рентгенограммами).
13. Копия **паспорта** одного из родителей и/или ребенка (первая страница и регистрация).
14. Копия и оригинал **страхового полиса** ребенка (с 2-х сторон).
15. Копия и оригинал **свидетельства о рождении**.
16. Копия и оригинал **страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования СНИЛС**.
17. **Справка о перенесенных инфекциях**.
18. **Сведения о профилактических прививках**. Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), (или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с информацией о проведенных прививках, обязательно указать название противокоревой вакцины, серии, дозы и даты проведения).
19. **Обязательная вакцинация против кори по возрасту** (с 1 года до 6 лет – однократно, старше 6 лет – двукратно);

При отсутствии прививки необходимо подтвердить факт перенесённого заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью и печатью врача);

При отсутствии подтверждённого факта перенесённого заболевания корью необходимо предоставить результаты анализа крови на наличие противокоревых антител,

**При получении отрицательного или сомнительного результата при отсутствии противопоказаний необходимо вакцинироваться против кори за один месяц до госпитализации!**

20. При плановой госпитализации необходимо представить результаты профилактического обследования на туберкулез:

Результаты постановки реакции Манту детям от 1 года до 7 лет, старше 7 лет – результаты ДИАСКИН – теста, или реакции Манту (с предоставлением всех результатов).

**При отсутствии обследования (отказ, мед. отвод), необходимо предоставить результаты рентгенографии легких (с описанием) и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе (срок действия рентгенографии - 1 год, заключения фтизиатра - 1 мес).**

При наличии вируса туберкулиновых проб, гиперпробы, изменений по результатам флюорографии или туберкулеза в анамнезе – заключение врача-фтизиатра с указанием, что пациент может быть госпитализирован в стационар (действительно в течение 1 месяца).

#### **Примечания:**

1. Госпитализация больных проводится **только** при наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия (показатели результатов обследований должны укладываться в возрастную норму).
2. **С учетом эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции:**
  - **отказ в госпитализации в приемном отделении и при необходимости перевод в специализированный инфекционный стационар в случаях:**
    - **установления контакта с больным COVID-19;**
    - **наличия у пациента симптомов, не исключающих коронавирусную инфекцию COVID-19.**
  - **ограничивается количество находящихся в отделении по уходу за ребенком взрослых.**
3. Все справки, результаты анализов, копии анализов и документов должны быть заверены штампом медицинской организации, печатью и подписью врача, выдавшего документ.
4. **Отсутствие одного из документов является основанием для отказа в госпитализации.**
5. **За 1 мес до плановой госпитализации ребенку не проводить вакцинацию, а вакцинацию от полиомиелита оральной вакциной – за 2 мес. После вакцинации от полиомиелита оральной полиомиелитной вакциной, принятой через рот, госпитализация возможна через 60 дней.**
6. Наличие **противопоказаний** от вакцинации, мед. отвода, отказа от вакцинации должно быть указано в справке от врача-педиатра из поликлиники по месту жительства.
7. Если пациент постоянно принимает лекарственные средства, не связанные с лечением основного заболевания, послужившего причиной госпитализации, необходимо иметь при себе запас таких препаратов из расчета периода нахождения в стационаре.
8. Госпитализация плановых больных проводится понедельник – воскресенье с 8<sup>30</sup> до 16<sup>00</sup> часов. При госпитализации иметь при себе сменную обувь, туалетные принадлежности, пижаму или спортивный костюм (халат).
9. В случае болезни ребенка и невозможности госпитализации в срок просьба заранее сообщать в приемное отделение с 09<sup>00</sup> до 14<sup>00</sup> часов по телефону 8 499 324 41 65.

## Правила госпитализации для родителей по уходу за ребенком

Родителям, которые госпитализируются по уходу за ребенком, при поступлении иметь:

- 1 Паспорт (с ксерокопией первой страницы и регистрации).
- 2 Копия полиса обязательного медицинского страхования родителя.
- 3 Отрицательный результат исследования кала **на кишечную группу – родители с детьми в возрасте до 2-х лет!** (действ. 14 дней).
- 4 Данные **флюорографии** (флюорография действительна 1 год).
- 5 Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день (действительна 3 суток).
- 6 **Сведения о вакцинации против кори.**
  - Обязательна 2-кратная вакцинация против кори, при отсутствии - подтверждение факта перенесённого заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью и печатью врача).
  - При отсутствии данных о 2-ух вакцинациях или факта перенесённого заболевания - предоставить результаты исследования титра антител (IgG) к вирусу кори, полученные за 1 месяц до госпитализации.
  - При получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори за 2 недели до госпитализации.
- 7 **Наличие отрицательного результата ПЦР-теста на коронавирус SARS-COV-2 у ребенка и сопровождающего его лица, проведенного не более чем за 7 календарных дней** до поступления в стационар ФНКЦ детей и подростков.
- 8 Иным лицам, госпитализированным по уходу за ребенком, при себе иметь нотариально заверенную доверенность от родителей на сопровождение ребенка и на принятие решений по обследованию и лечению, а также иметь все вышеуказанные документы и анализы.

Доводим до Вашего сведения, что:

- Больница не оплачивает дорожные расходы и не имеет общежития для сопровождающих лиц.
- Плановая госпитализация ребенка осуществляется в 2-х; 3-х и 4-х местные палаты.
- При плановой госпитализации ребенка возможно наличие очередности, но осуществляется в оптимально короткие сроки.
- **Одному из родителей ребенка до 4-х лет предоставляется на безвозмездной основе** передвижное спальное место и питание в профильном отделении. Госпитализация одного из родителей с ребенком старше 4 лет осуществляется **только** по медицинским показаниям и решается заведующим отделением в каждом конкретном случае.
- Родители имеют право на улучшение условий госпитализации за счет личных средств (согласно прейскуранту). К улучшенным условиям госпитализации относится предоставление отдельной стационарной койки для одного из родителей при наличии свободных мест, госпитализация в одноместные палаты и палаты повышенной комфортности.
- Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком выдается в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 года № 624н «О порядке выдачи медицинскими организациями листков временной нетрудоспособности». **В день госпитализации необходимо предупредить медицинский персонал о необходимости выдачи листка временной нетрудоспособности или о наличии листка нетрудоспособности, выданного ранее.**

Получить дополнительную информацию и задать вопросы можно на сайте: <https://kidsfmba.ru/>

Время приема на госпитализацию с 08.00 до 15.00