

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 – ЛОР отделение  
8 499 324 21 89 - Отделение хирургии  
8 499 324 96 58 - Отделение травматологии  
8 499 324 71 52 – Отделение патологии  
головы и шеи

**ПРАВИЛА**  
**плановой госпитализации в отделения хирургического профиля**

**При госпитализации необходимо иметь следующие документы**

1. Направление государственного учреждения здравоохранения, МСЧ, ЦМСЧ, КБ на госпитализацию по ОМС – направление 057/у-04 (срок действия 14 дней), для **жителей г. Москвы при условии прикрепления пациента к направившей медицинской организации**, заверенное подписью главного врача (заместителя), основной круглой печатью, штампом медицинского учреждения и личной печатью и подписью врача.
2. Копия и оригинал паспорта одного из родителей и/или ребенка (первая страница и регистрация).
3. Копия и оригинал страхового полиса ребенка (с 2-х сторон).
4. Копия и оригинал свидетельства о рождении.
5. Копия и оригинал страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования СНИЛС ребенка.
6. **Общий анализ крови** с лейкоцитарной формулой, СОЭ (действ. 10 дней).
7. **Общий анализ мочи** (действ. 10 дней).
8. **Коагулограмма** - фибриноген, протромбин, тромбиновое время, АЧТВ (действ. 10 дней).
9. **Анализ крови на ВИЧ** (действ. 3 месяца).
10. **Анализ крови на вирусные гепатиты - HbsAg, HCV** (действ. 3 месяца).
11. **Анализ крови на сифилис - RW** (действ. 3 месяца).
12. **Группа крови, резус-фактор, Kell.**
13. **Биохимия крови:** ● общий белок, ● общий билирубин; ● мочевины; ● креатинин; ● АЛТ; ● АСТ;  
● глюкоза; ● калий; ● натрий (действ. 1 месяц).
14. **Анализ кала на кишечную группу для детей до 2-х лет.**
15. **Анализ кала на яйца глистов и простейших, соскоб на энтеробиоз** (действ. 14 дней).
16. **Рентгенограмма грудной клетки детям до двух лет** с описанием – предоставление снимка **ОБЯЗАТЕЛЬНО!** (действ. 1 год).
17. **ЭКГ с расшифровкой**, при наличии отклонений - консультация кардиолога (действ. 1 мес).
18. **Заключения специалиста диспансерного наблюдения** (кардиолога, невролога,

ЛОР и др.) о возможности оперативного лечения под общей анестезией (**если ребенок состоит на учете**) (действ. 1 месяц).

19. **Заключение педиатра** об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и выполнению наркоза (действительна 3 дня).

20. **Выписка** из истории развития ребенка и выписки предыдущих госпитализаций.

21. **Справки** об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями за последние 3 недели по месту жительства только из поликлиники по месту жительства (действия 3 суток) и из д/яслей, д/сада, школы. 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.

22. **Справка** о перенесенных инфекционных заболеваниях.

23. **Наличие отрицательного результата ПЦР-теста** на коронавирус SARS-COV-2, проведенного **не более чем за 72 часа** до поступления в стационар.

24. **Сведения о профилактических прививках.** Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у или копия сертификата о профилактических прививках форма № 156/у-93) или справка от педиатра с информацией о проведенных прививках, обязательно указать название противокоревой вакцины, серии, дозы и даты проведения.

25. **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).

26. При отсутствии подтверждённого факта, перенесённого заболевания корью, необходимы 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.

27. При госпитализации необходимо представить результаты профилактического обследования на туберкулез:

- **детям привитым от туберкулеза (БЦЖ)** - от 1 года до 7 лет результаты постановки реакции Манту; старше 7 лет - результаты ДИАСКИН-теста или реакции Манту (с предоставлением результатов за последние три года; туб.диагностика проводится один раз в 12 мес).

- **детям НЕ привитым от туберкулеза (БЦЖ)** от 6 мес. до 7 лет результаты постановки реакции Манту; старше 7 лет - результаты ДИАСКИН-теста или реакции Манту (с предоставлением результатов за последние три года; туб.диагностика проводится один раз в 6 месяцев);

- детям 15 лет и старше – флюорография (не исключает предыдущих пунктов) – действительна 1 год;

- при отсутствии обследования (отказ, мед.отвод), необходимо предоставить заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе (срок действия - 1 месяц);

- при наличии выража 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).

### **Внимание:**

1. Госпитализация больных проводится **только при наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия.**

2. С учетом эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции

возможен

отказ в госпитализации 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.

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 месяц 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 не ранее, чем через 60 дней.

6. Наличие противопоказаний к вакцинации, медотвода, отказа от вакцинации должно быть обосновано 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 ежедневно с 8<sup>00</sup> до 15<sup>00</sup> часов.** При госпитализации иметь при себе сменную обувь, туалетные принадлежности, пижаму или спортивный костюм (халат).

9. В случае болезни ребенка или 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:**

Паспорт (с ксерокопией первой страницы и регистрации).

Копию полиса обязательного медицинского страхования родителя.

Отрицательный результат исследования кала **на кишечную группу для родителей с детьми в возрасте до 2-х лет** (действителен 14 дней).

Данные **флюорографии** (действительны 1 год).

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день (действительна 3 суток).

**Сведения о вакцинации против кори:**

- обязательна двукратная вакцинация против кори, при отсутствии - подтверждение факта перенесённого заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью и печатью врача).
- при отсутствии данных о вакцинациях или факта перенесённого заболевания предоставить результаты исследования титра антител (IgG) к вирусу кори, действительно 1 месяц.
- при получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори.

**Наличие отрицательного результата ПЦР-теста на коронавирус SARS-COV-2, проведенного не более чем за 72 часа до поступления в стационар или наличие сертификата о прививке.**

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:**

- **стационар не оплачивает дорожные расходы и не имеет гостиницы для сопровождающих лиц;**
- плановая госпитализация ребенка осуществляется в 2-х, 3-х и 4-х местные палаты;
- **родителю 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-х 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 № 925н "Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа".

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