

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  
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  
8 499 324 26 35 - Отделение  
гастроэнтерологии

**ПРАВИЛА**  
**плановой госпитализации в отделения педиатрического профиля**

**При госпитализации необходимо иметь следующие документы**

1. Направление государственного учреждения здравоохранения, МСЧ, ЦМСЧ 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. **Анализ крови на ВИЧ** (действ. 3 месяца).
9. **Анализ крови на HbsAg, HCV** (действ. 3 месяца).
10. **Анализ крови на RW** (действ. 3 месяца).
11. **Анализ кала на кишечную группу для детей до 2-х лет.**
12. **Анализ кала на яйца глистов и простейших, соскоб на энтеробиоз** (действ. 14 дней).
13. **Выписка** из истории развития ребенка и выписки предыдущих госпитализаций.
14. Справки об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями за последние 3 недели по месту жительства только из поликлиники по месту жительства, из д/яслей, д/сада, школы (действительна 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.

15. **Справка** о перенесенных инфекционных заболеваниях.
16. **Наличие отрицательного результата ПЦР-теста** на коронавирус SARS-COV-2, проведенного **не более чем за 72 часа** до поступления в стационар.
17. **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.
18. **Обязательная вакцинация против кори** по возрасту (с 1 года до 6 лет – однократно, старше 6 лет – двукратно).
19. **При отсутствии прививки** необходимо подтвердить факт перенесенного заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью и печатью врача).
20. При отсутствии **подтвержденного факта**, перенесенного 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.
21. **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; тубдиагностика 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 виража 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 исключających 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 месяца. После вакцинации от полиомиелита оральной полиомиелитной вакциной, принятой через рот, госпитализация возможна через 60 дней.

6. Наличие противопоказаний к 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 15<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 Копию полиса обязательного медицинского страхования.
- 3 Отрицательный результат исследования кала **на кишечную группу для родителей с детьми в возрасте до 2-х лет** (действителен 14 дней).
- 4 Данные **флюорографии** (действительны 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 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, 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, проведенного не более чем за 72 часа до поступления в стационар или наличие сертификата о прививке.**
- 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:**

- 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 преискуранту). 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/>