

Страница 8 из 20	Порядок госпитализации (консультации, обследования) пациентов в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»	Код документа ЭПиПО-П-009-2
------------------	--	--------------------------------

Приложение 1

**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 46 64 *Приемное отделение*
8 499 324 34 64 *Горячая линия*
8 499 324 33 66 *Отдел госпитализации*

ПРАВИЛА ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА В ОТДЕЛЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

№ п/п	Документ	Срок действия
1	При госпитализации по ОМС: направление из поликлиники по месту жительства (<i>форма 057/у-04</i>), подписанное лечащим врачом и зав. отделением со штампом и круглой печатью учреждения и печатью лечащего врача или направление на госпитализацию, выданное врачом ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»	14 дней
2	При госпитализации по ВМП: талон-направление на оказание медицинской помощи по ВМП или отрывной талон листа ожидания.	
3	Оригинал и копия паспорта одного из родителей и ребенка старше 14 лет (первая страница и регистрация)	
4	Оригинал и копия страхового полиса ребенка (с двух сторон)	
5	Оригинал и копия свидетельства о рождении (с двух сторон)	
6	Оригинал и копия СНИЛС ребенка	
7	Справка об инвалидности и ИПРА ребенка-инвалида (при наличии)	
8	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, СОЭ	10 дней
9	Общий анализ мочи	10 дней
10	Анализ крови на ВИЧ. При наличии изменений в анализах необходимо приложить заключение врача-инфекциониста о наличии данной инфекции с клинической расшифровкой формы болезни и соответствующими рекомендациями по терапевтическому или хирургическому лечению	3 месяца

Страница 9 из 20	Порядок госпитализации (консультации, обследования) пациентов в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»	Код документа ЭПиПО-П-009-2
------------------	--	--------------------------------

№ п/п	Документ	Срок действия
11	Анализ крови на <i>гепатиты (HbsAg, anti-HCV)</i> При наличии изменений в анализах необходимо приложить заключение врача-инфекциониста о наличии данной инфекции с клинической расшифровкой формы болезни и соответствующими рекомендациями по терапевтическому или хирургическому лечению	1 месяц
12	Анализ крови на <i>RW (сифилис)</i>	3 месяца
13	Анализ кала на <i>кишечную группу</i> для детей до 2-х лет	14 дней
14	Анализ кала на <i>яйца глистов и простейших</i>	14 дней
15	Соскоб на <i>энтеробиоз</i>	14 дней
16	Выписка из истории развития ребенка и выписки предыдущих госпитализаций	
17	Справки об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями за последние 3 недели из поликлиники по месту жительства, а также из детского сада/школы . Если ребенок не посещает детское учреждение, это необходимо указать в справке от педиатра. В справке должна быть указана информация об отсутствии контактов с больными COVID-19 и/или вероятными больными в срок не менее 14 дней до даты госпитализации	3 суток
18	Справка о перенесенных инфекционных заболеваниях (информация может быть указана в выписке из истории развития ребенка)	1 месяц
19	Сведения о профилактических прививках. Копия карты профилактических прививок (форма 063/у или 156/у-93) или справка от педиатра с информацией о проведенных прививках	

20.Вакцинация против кори

Обязательная вакцинация против кори	При отсутствии прививки	При отсутствии подтвержденного факта
по возрасту (с года до 6 лет – однократно, старше 6 лет двукратно). В сведениях о прививке должны быть указаны название, серия, доза и дата проведения вакцинации	необходимо подтвердить факт перенесенного заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью и печатью лечащего врача, печатью медучреждения)	заболевания необходимы результаты анализа на наличие антител к кори (IgG) или медотвод. При отсутствии противопоказаний необходимо вакцинироваться за месяц до госпитализации.

Страница 10 из 20	Порядок госпитализации (консультации, обследования) пациентов в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»	Код документа ЭПиПО-П-009-2
-------------------	--	--------------------------------

21. При госпитализации необходимо предоставить результаты профилактического обследования на туберкулез

№ п/п	Документ	Срок действия
1	Детям, привитым от туберкулеза (БЦЖ) – от года до 7 лет результаты реакции Манту; старше 7 лет - ДИАСКИН-тест или реакция Манту, с предоставлением результатов за последние 3 года	Тубдиагностика проводится раз в год
2	Детям, не привитым от туберкулеза (БЦЖ) – от 6 мес. до 7 лет результаты реакции Манту; старше 7 лет - ДИАСКИН- тест или реакция Манту, с предоставлением результатов за последние 3 года	Тубдиагностика проводится раз в 6 месяцев
3	Детям 15 лет и старше - флюорография или рентген органов грудной клетки (не исключает выполнение предыдущих пунктов 1 и 2) с описанием.	1 год
4	При отсутствии обследования (отказ, медотвод) необходимо предоставить заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе из противотуберкулезного диспансера по месту жительства.	1 месяц
5	При наличии выража туберкулиновых проб, гиперпробы, изменений по результатам флюорографии или туберкулеза в анамнезе - заключение фтизиатра с указанием, что пациент может находиться в детском коллективе.	1 месяц

ВНИМАНИЕ!!!

1	Госпитализация 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 стационар при: 1. Установлении контакта с больным COVID-19 2. Наличии у пациента симптомов, не исключаяющих 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	Госпитализация проводится через месяц после плановой вакцинации и через 60 дней при вакцинации от полиомиелита живой оральной вакциной
6	Наличие противопоказаний к вакцинации, медотвода, отказа от вакцинации должно быть указано в справке от педиатра из поликлиники по месту жительства.

Страница 11 из 20	Порядок госпитализации (консультации, обследования) пациентов в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»	Код документа ЭПиПО-П-009-2
-------------------	--	--------------------------------

7	Если пациент постоянно принимает лекарственные средства, не связанные с лечением основного заболевания, послужившего причиной госпитализации, необходимо иметь при себе назначение врача и запас таких препаратов из расчета периода нахождения в стационаре.
8	Госпитализация плановых больных проводится понедельник - воскресенье с 8:00 до 15:00 часов в приёмном отделении Центра (отдельный вход).
9	При госпитализации иметь при себе сменную обувь, туалетные принадлежности, пижаму (халат) или спортивный костюм.
10	В случае болезни ребенка и невозможности госпитализации в срок просьба заранее сообщать в приемное отделение с 09:00 до 14:00 часов по телефону 8 499 324 46 64 или в отдел госпитализации по телефону 8 499 324 33 66

ПРАВИЛА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ

Обращаем Ваше внимание, что в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на обследование, госпитализацию и лечение пациентов, не достигших возраста 15-ти лет могут давать **ТОЛЬКО** законные представители пациента – родители, усыновители, опекуны, попечители, органы опеки и попечительства.

Сопровождающему лицу, не являющемуся законным представителем несовершеннолетнего пациента, необходимо иметь документ о назначении опекуном или попечителем в отношении несовершеннолетнего гражданина по заявлению его родителей (ст.13 ФЗ РФ от 24.04.2008 №48-ФЗ) для дачи согласий на оказание несовершеннолетнему необходимой медицинской помощи в рамках его заболевания, а также на период медицинской реабилитации.

№ п/п	Документ	Срок действия
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	14 дней
4	Данные флюорографии (действительны 1 год)	
5	Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день	3 суток

Страница 12 из 20	Порядок госпитализации (консультации, обследования) пациентов в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»	Код документа ЭПиПО-П-009-2
-------------------	--	--------------------------------

6.Вакцинация против кори

<i>Обязательна двукратная вакцинация против кори,</i>	<i>При отсутствии данных о вакцинациях или факта перенесённого заболевания</i>	<i>При получении отрицательного или сомнительного результата</i>
при отсутствии подтверждение факта перенесённого заболевания корью (с предоставлением справки, заверенной подписью и печатью врача).	предоставить результаты исследования титра антител (IgG) к вирусу кори, полученные за 1 месяц до госпитализации в защитном титре	<i>необходимо вакцинироваться против кори за месяц до госпитализации</i>

ДОВОДИМ ДО ВАШЕГО СВЕДЕНИЯ

1	Стационар не оплачивает дорожные расходы и не имеет гостиницы для сопровождающих лиц	
2	Плановая госпитализация ребенка осуществляется в 2-х, 3-х и 4-х местные палаты	
3	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. Родителю ребенка-инвалида, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА), выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), независимо от возраста ребенка-инвалида, предоставляется на безвозмездной основе передвижное спальное место и питание в профильном отделении.	
4	Родители (законные представители) 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.	
5	Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком выдается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 № 1089н "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации"	

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