



Документы и анализы на плановую госпитализацию

Прием пациентов на плановую госпитализацию осуществляется в приемном отделении согласно **предварительной записи. Запись на плановую госпитализацию по телефону (495) 44-55-495.**

Если к назначенному сроку нет возможности подготовиться к госпитализации, просим как можно быстрее сообщить об этом по телефону **(495) 44-55-495** и перезаписаться на другую дату.

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.

При поступлении в стационар необходимо иметь:

*(на бланках анализов и справок **необходима печать медицинской организации**)*

АНАЛИЗЫ:

- | | |
|---|--|
| 1. Анализ слюны из зева и носа на дифтерию (BL) | } <i>Анализы действительны в течение 10 дней
Если срок действия анализов истекает в выходные дни (суббота, воскресенье), то в понедельник возможно поступление в стационар до 14:00.</i> |
| 2. Анализ кала на дизентерию (BD) – кишечная группа | |
| 3. Анализ кала на яйца глист | |
| 4. Соскоб на энтеробиоз | |
| 5. Исследование методом амплификации нуклеиновых кислот на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (мазок из носо- и ротоглотки) | <i>Исследование проводится не ранее 7 календарных дней до даты госпитализации</i> |

ДОКУМЕНТЫ:

- Справка о профилактических прививках с обязательным указанием о проведенной прививке против кори. При отсутствии сведений о перенесенной кори и/или прививке – сдать анализ крови на наличие антител к возбудителю кори и при показаниях – провести вакцинацию. Если ребенок не привит – иметь справку от педиатра о мед. отводе от проф. прививок, полученную на основании заключения иммунологической комиссии поликлиники
- Протокол ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия) – срок не позднее 1 мес. на момент поступления
- ЭКГ (электрокардиограмма) с заключением кардиолога – срок не позднее 2 недель на момент поступления
- Заключение эндокринолога – срок не позднее 1 мес. на момент поступления
- Выписка из соматического стационара (если ребенок находился в соматическом стационаре не более 3-х месяцев назад) с указанием диагноза, результатов обследования и лечения
- Справка о проведенной пробе Манту или Диаскинтеста за предыдущий год (действительны в течение одного года со дня последней пробы для детей до 15 лет; с 15 лет Диаскинтест действителен 6 месяцев). С 15 лет иметь результаты флюорографии или рентгенологического обследования (действительны в течении 1 года).
При **реакции Манту выше 5 мм, положительном Диаскинтесте или отсутствии проб** – иметь справку от фтизиатра (из государственного медицинского учреждения) о возможности помещения в стационар
- Справка от педиатра о состоянии здоровья, перенесенных инфекционных заболеваниях. Если инфекционных заболеваний не было – это должно быть указано.
Осмотр на педикулез.
(При наличии у ребенка хронического заболевания, иметь выписку специалиста с указанием диагноза, принимаемых препаратов и их доз.)
- Справка от педиатра об отсутствии инфекционных заболеваний по квартире за 21 день
- Справка из медицинского кабинета детского сада или школы (с указанием класса обучения) об отсутствии инфекционных заболеваний по школе (детскому саду) за 21 день
- Справка учащегося с указанием № школы, класса и характеристику с указанием программы обучения
- Страховой полис ребенка (оригинал и 2 копии)
- Свидетельство о рождении или паспорт - с 14 лет (оригинал и копия)
- Справка об инвалидности (оригинал и копия) и ИПР
- Форма №8 о постоянной регистрации в г. Москва (оригинал и копия)
- Постановление об опеке (оригинал и копия)
- Паспорт законного представителя ребенка (оригинал и копия)

*Справки
действительны
в течение
3 суток*

При добровольной госпитализации ребенка в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» присутствие законного представителя ребенка с паспортом обязательно. В случае возражения одного из родителей – иметь разрешение органов опеки и попечительства на госпитализацию ребенка в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Уважаемые родители!

Вы получили направление на плановую госпитализацию Вашего ребенка в «Центр им Г.Е. Сухаревой». Ждем Вас в Приемном отделении в указанное время и дату. В случае опоздания, возможен перенос госпитализации на другую дату.

Если к назначенному сроку нет возможности подготовиться к госпитализации, просим как можно быстрее сообщить об этом по телефону (495)44-55-495 и согласовать альтернативную дату.

Пожалуйста, ознакомьтесь заранее с полной версией правил внутреннего распорядка ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ», размещенного на сайте нашего Центра (Родителям → Правила внутреннего распорядка).

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 госпитализации в Центр пациентам не разрешается брать с собой ценные вещи, мобильные телефоны, планшеты, колющие/ режущие предметы и другие предметы, запрещенные локальными документами лечебных отделений. В случае их пропажи, администрация ответственности не несет.
3. Во время госпитализации пациентам в зависимости от психического состояния и с реабилитационной целью могут предоставляться лечебные отпуска. Каждый лечебный отпуск и задачи, стоящие перед семьей в период отпуска, предварительно согласовывается с лечащим врачом.
4. Дети школьного возраста во время госпитализации обучаются педагогами ГБОУ «Центр образования «Технологии обучения»», с выдачей справок с текущими отметками после выписки из отделений Центра.
5. Плановая выписка из стационара осуществляется ежедневно, кроме субботы и воскресенья. В случае возникновения острого или обострения хронического соматического заболевания ребенок выписывается домой в день заболевания, а в тяжелых случаях переводится в многопрофильную детскую больницу.

В отделении:

1. Законные представители и/или сам пациент (с 15 лет) дает письменное информированное добровольное согласие с общим планом обследования и лечения.
2. Лечащий врач согласует с Вами время для первичной беседы, план обследования, лечения и коррекционно-развивающих занятий.
3. Просим законных представителей приходить на назначенные мероприятия (первичная беседа с врачом, коррекционные занятия, образовательные программы) своевременно, а при невозможности – заблаговременно или в кратчайшие сроки предупредить отделение.
4. Посещения пациентов, находящихся в Центре, осуществляются по будним дням (понедельник – пятница) с 18.00 до 20.00, в выходные и праздничные дни с 10.00 до 12.30 и с 16.30 до 20.00. Иное время посещения пациентов согласовывается с лечащим врачом, если не предусмотрено индивидуальной программой лечения и реабилитации с включением родственников в коррекционные занятия.
При проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий время посещения пациентов может быть изменено.
5. Одновременно в отделение к пациенту может быть допущено не более двух посетителей старше 18 лет. Запрещены посещения детей посторонними лицами, а также родственниками до 18 лет. (Постановление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18 мая 2010 г. №58 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. III Профилактика внутрибольничных инфекций в стационарах).
6. Запрещается передавать пациентам ценные вещи, мобильные телефоны, планшеты, колющие и режущие предметы и другие предметы, запрещенные локальными документами лечебных отделений. В случае их пропажи, администрация ответственности не несет.