

ПОРЯДОК ПОСТУПЛЕНИЯ НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ГУ «РДКБ»



г. Сыктывкар

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА¹ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ		
1.	При госпитализации по ОМС: направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (форма - 057/у), подписанное лечащим врачом и заведующим отделением штампом и печатью учреждения	
2.	Оригинал или выписка из истории развития ребёнка (ф112/у), медицинской карты стационарного больного с данными обследования на предыдущем этапе, проведенном лечении, его эффективности с полным указанием анамнеза жизни, анамнеза заболевания и перенесенных инфекционных заболеваниях, заверенный лечащим врачом и заведующим отделением, с угловым штампом и печатью учреждения	
3.	Оригинал свидетельства о рождении или паспорта ребёнка	
4.	Оригинал действующего полиса обязательного или добровольного медицинского страхования	
5.	Оригинал страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента	
6.	Удостоверение инвалида или справка МСЭ + копия	
7.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства и по детскому дошкольному учреждению или по образовательному учреждению (школе, интернату, училищу, техникуму и т.д.) в течение 21 дня до госпитализации	Срок годности – 3 дня
8.	Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), (либо справка от педиатра с указанием о проведенной вакцинации). ²	
9.	Заключение врачебной комиссии направляющей медицинской организации о необходимости плановой госпитализации (при переводе из стационара, при оказании высокотехнологичной медицинской помощи)	
10.	Для лиц, проживающих за пределами Республики Коми – копия заявления о прикреплении к медицинской организации субъекта и направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (форма - 057/у), подписанное лечащим врачом и заведующим отделением со штампом и печатью учреждения	
11.	При наличии сопутствующей патологии пациент, находящийся на диспансерном учете, должен иметь при себе заключения врачей – специалистов по данной патологии	Срок годности – 3 месяца
ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕБЕНКА ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ		
	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, уровнем тромбоцитов, длительностью кровотечения и времени свертываемости	Срок годности 10 дней
	Общий анализ мочи	Срок годности 10 дней
	Фекалии на яйца гельминтов	Срок годности 10 дней
	Обследование на энтеробиоз (фекалии и материал из перианальных складок)	Срок годности 10 дней
	Флюорография (или рентгенография) органов грудной клетки с описанием (детям с 15 лет)	Срок годности - 1 год
	ПЦР или ИХА на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) ³	Срок годности 48 часов
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕБЕНКА, ПОСТУПАЮЩЕГО В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ⁴		
1.	Кал на кишечную группу (Shigella.sp, энтеропатогенная E.coli, Salmonella.spp) при госпитализации в психоневрологическое отделение	Срок годности 7 дней
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕБЕНКА, ПОСТУПАЮЩЕГО ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ		
1.	Биохимический анализ крови (общий белок, АЛАТ, АСАТ, калий, натрий, кальций, сахар, общий билирубин, креатинин, мочевины)	Срок годности 10 дней

¹ Пациент – это несовершеннолетний гражданин в возрасте до 15 лет, больной наркоманией в возрасте до 16 лет. (ч.2 ст.54 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации).

² В течение 1 месяца до даты госпитализации медицинский отвод от проведения вакцинации и отсутствие острых заболеваний

³ В соответствии с Приказом Минздрава РК от 10.12.2021 N 1936-р "Об организации работы по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в медицинских организациях Республики Коми" (с изменениями Приказа МЗ РК от 06.05.2022 № 746-р)

⁴ В соответствии с СанПин 3.3686

2.	ЭКГ с расшифровкой (с предоставлением пленки)	Срок годности 1 месяц	
3.	Кровь на маркеры гепатитов В и С ⁶	Не ранее 30 календарных дней до поступления или начала терапии	
4.	Коагулограмма (АЧТВ, МНО, фибриноген) – при госпитализации в Отделение челюстно-лицевой хирургии	Срок годности 10 дней	
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕБЕНКА, ПОСТУПАЮЩЕГО ДЛЯ ХИМИОТЕРАПИИ, ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ⁵			
1.	Кровь на маркеры гепатитов В и С	Не ранее 30 календарных дней до поступления или начала терапии	

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ СОПРОВОЖДАЮЩЕГО ЛИЦА ДЛЯ ПРЕБЫВАНИЯ С РЕБЕНКОМ			
	Оригинал действующего полиса обязательного медицинского страхования		
	Оригинал страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)		
	Оригинал паспорта		
	При наличии открытого листка нетрудоспособности выписка из протокола врачебной комиссии направляющей медицинской организации		
	<p>Если пациент обращается на плановую госпитализацию без сопровождения законных представителей (родитель⁶, опекун), то сопровождающему лицу необходимо иметь оригинал нотариального согласия, с обязательным указанием о доверии сопровождающему лицу принимать решения об обследовании и лечении ребенка, включая право подписи информированного добровольного согласия/отказа на/от медицинского вмешательства (оперативного вмешательства, в т.ч. переливания крови и/или ее компонентов, анестезиологического обеспечения медицинского вмешательства (наркоз)).⁷</p> <p>Пациенты в возрасте от 15 лет (больные наркоманией с 16 лет) согласие на мед. вмешательство пишут самостоятельно, и сопровождение законного представителя (родитель, опекун) не требуется.</p> <p>Если пациент в возрасте старше 15 лет вследствие психического расстройства не может понимать значения своих действий или руководить ими, то в соответствии со ст.29 Гражданского Кодекса РФ, законным представителям пациента необходимо решить вопрос о признании данного гражданина недееспособным в судебном порядке. В указанном случае над пациентом будет установлена опека и согласие на медицинское вмешательство будет предоставляться опекуном. (п.50. Обзор судебной практики Верховного Суда РФ от 01.03.2006 "Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации за четвертый квартал 2005 года").</p>		
ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ СОПРОВОЖДАЮЩЕГО ЛИЦА ДЛЯ ПРЕБЫВАНИЯ С РЕБЕНКОМ			
1.	Флюорография (или рентгенография) органов грудной клетки с описанием	Срок годности - 1 год	
2.	ПЦР или ИХА на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) ⁸	Срок годности 48 часов	

Кал на кишечную группу (*Shigella.sp*, энтеропатогенная *E/coli*, *Salmonella.spp*) при госпитализации в психоневрологическое отделение (Срок годности - 7 дней)

В плановой госпитализации в ГУ «РДКБ» может быть отказано:

- 1) При отсутствии результатов обследования или необходимых документов согласно перечню
- 2) При наличии признаков ОРВИ, повышенной температуре тела, желудочно-кишечных расстройств, высыпаний, либо признаков других инфекционных заболеваний (в т.ч. педикулез, чесотка)

⁵ В соответствии с СанПиН 3.3686

⁶ Родитель – это гражданин, являющийся законным представителем пациента, сведения о котором внесены в свидетельство о рождении пациента и/или сведения о ребенке внесены в паспорт родителя. Также документом, доказывающим родство, является свидетельство об отцовстве. (Для пациента с паспортом свидетельство о рождении представляется при отсутствии сведений о ребенке в паспорте родителя).

⁷ Обращаем внимание, что бабушки, дедушки и другие родственники не являются законными представителями ребенка (законные представители несовершеннолетнего пациента – родители (ст. 64 Семейного Кодекса РФ), усыновители, попечители и опекуны (ст. 26 и ст. 28 Гражданского Кодекса РФ).

⁸ В соответствии с Приказом Минздрава РК от 10.12.2021 N 1936-р "Об организации работы по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в медицинских организациях Республики Коми" (с изменениями Приказа МЗ РК от 06.05.2022 № 746-р). Проведение ИХА для лиц по уходу возможно бесплатно в пунктах диагностики на территории Республики Коми.