ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ ПРИКРЕПЛЕНИЕ К ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ **МОСКВЫ**, В УСЛОВИЯХ

ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе. В случае отсутствия документов, указанных в перечне, оставляем за собой право отказа в госпитализации.

1. Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет и его паспорт), страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка.
2. Направление на госпитализацию (Форма 057/у-04) из медицинской организации, работающей в системе ОМС (действительно на одну госпитализацию).

   Данный перечень, справки из частных поликлиник, консультативные бланки врачей ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ" и другие документы не являются направлением на госпитализацию.
3. Выписка из медицинской документации (Форма 027/у) с результатами проведённых лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента и заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению.
4. Медицинская справка о вакцинации ребенка (карта профпрививок- Форма 063/у).
5. **Сведения о проведенных прививках против кори в соответствии с национальным календарем прививок или результаты исследования на наличие защитного титра антител или сведения о перенесенном заболевании;**
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение последних 21 дней (действительна 3 суток). Справка должна быть оформлена в медицинской организации, работающей в системе ОМС и расположенной по месту фактического пребывания пациента.
7. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту обучения (ясли, детский сад, школа, учреждение среднего профессионального образования, ВУЗ) в течение последних 21 дней (действительна 3 суток).
8. Анализ крови на ВИЧ-инфекцию (действителен 3 месяца). *
9. Анализ крови на маркеры гепатитов В (HBS-ag) и С (anti-HCV) (действителен 3 месяца). *
10. Исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные антитела) (действителен 3 месяца). *
11. Клинический анализ крови (действителен 14 дней). *

12. Биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, билирубин общий, билирубин прямой, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, холестерин общий, глюкоза, креатинин) (действителен 14 дней). *
13. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (действительно 14 дней). *
14. Анализ крови на группу и резус-фактор. *
15. Общий анализ мочи (действителен 14 дней). *
16. Анализ кала на яйца глистов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз (действителен 20 дней). *
17. Анализ кала на кишечные инфекции (детям до 2-х лет) (действителен 14 дней). *
18. ЭКГ плёнка с описанием - действительна 1 месяц. *
19. При наличии изменений на ЭКГ обязательно заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства.
20. Флюорография с возраста 15 лет (результаты действительны в течение 1 года). *
21. При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на туберкулез:

- для привитых против туберкулеза: туберкулинодиагностика за последние три года (Реакция Манту или Диаскин-тест) с 12-месячного возраста до 18 лет (результаты действительны в течение 1 года).
  Если за последний год данные туберкулинодиагностики отсутствуют, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулёзного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулёзом (действительно 6 месяцев);
- для детей, не вакцинированных против туберкулёза и не имеющих результатов пробы Манту/Диаскинтеста за последние 6 месяцев, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулёзного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулёзом (действительно 6 месяцев).

Родитель или законный представитель, госпитализирующийся с ребенком, должен иметь при себе:

1. Сведения о проведенных прививках против кори в соответствии с национальным календарем прививок или результаты исследования на наличие защитного титра антител или сведения о перенесенном заболевании;
2. Анализ кала на кишечные инфекции (для родителей детей до 2 лет сроком давности до 14 дней).
3. Паспорт и страховой полис.
4. СНИЛС (при необходимости получения листка нетрудоспособности).

* - догоспитальное обследование можно пройти в ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» по полису ОМС (на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 28.10.2020 г. № 1234 "Об утверждении временного минимального перечня исследований при плановой госпитализации пациентов в период заболеваемости населения новой коронавирусной инфекцией COVID-19")

За 10-14 дней до госпитализации с Вами свяжется наш сотрудник и предложит пройти догоспитальное обследование в ГБУЗ "Морозовская ДКГБ ДЗМ" по полису ОМС (check-up за одно посещение, готовность всех результатов через 3-5 рабочих дней).

Для экономии времени в день догоспитального обследования рекомендуем принести с собой мочу и кал в контейнерах для анализов.

Для плановой госпитализации также будут действительны заключения исследований, выполненных в сторонних медицинских организациях и лабораториях.

Родитель или законный представитель, госпитализирующийся с ребенком, может пройти догоспитальное обследование в ГБУЗ "Морозовская ДКГБ ДЗМ" на платной основе.

ВНИМАНИЕ!

Нельзя госпитализировать ребенка, если вакцинация проведена менее, чем за месяц до госпитализации (реакция Манту вакцинацией не является).

Сопровождать ребенка должен один из родителей или его законный представитель (опекун, усыновитель). Сопровождающий, не являющийся родителем или законным представителем ребёнка, обязан иметь нотариально оформленную доверенность от родителей или законных представителей на право сопровождать, представлять интересы ребёнка, подписывать согласия на проведение медицинских услуг.

Явка строго натощак! С собой иметь комплект сменной одежды и обуви, гигиенические принадлежности, одноразовый бритвенный станок при необходимости подготовки операционного поля. Перед госпитализацией необходимо выкупать ребёнка.

Госпитализация проводится в указанную дату строго в назначенное время в корпусе 1А (центральный вход) на первом этаже.

Убедительная просьба при невозможности госпитализации в назначенную дату сообщать об этом по электронной почте 9598800@morozdgkb.ru или телефону +7 (495) 653-90-00.

Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе. В случае отсутствия документов, указанных в перечне, оставляем за собой право отказа в госпитализации. Спасибо за понимание!