

ПОРЯДОК ПОСТУПЛЕНИЯ НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ГУ «РДКБ»



г. Сыктывкар

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА ¹ 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 заболеваний, 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 ОТДЕЛЕНИЕ ⁴			
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	
	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 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. 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").	
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

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.