

# ПАМЯТКА ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ в отделения педиатрического профиля

**Обращаем внимание, что госпитализация возможна только в присутствии законного представителя ребенка, вне зависимости от его возраста!**

## Перечень документов для ребенка

|   |                         |
|---|-------------------------|
| При госпитализации по ОМС: направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (форма - 057/у-04), подписанное лечащим и главным врачом с угловым штампом и круглой печатью поликлиники  | Срок действия - 30 дней |
| При госпитализации по ВМП: талон-направление на оказание помощи по ВМП или отрывной талон листа ожидания.   |                         |
| Оригинал и копия свидетельства о рождении (до 14 лет) или паспорта ребёнка (после 14 лет)   |                         |
| Оригинал и копия действующего полиса обязательного или добровольного медицинского страхования   |                         |
| Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента  |                         |
| Удостоверение инвалида или справка МСЭ (при наличии) и копия документа  |                         |
| -Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), (или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведённых прививок).<br>-Обязательная вакцинация против кори по возрасту (с 1 года до 6 лет - однократно, старше 6 лет - двукратно);<br>При отсутствии прививки - выполнить <u>анализ крови на наличие противокоревых антител</u> или вакцинироваться против кори за 2 недели до госпитализации!!!<br>-Результаты постановки реакции Манту детям от 1 года до 7 лет, старше 7 лет - результаты ДИАСКИН - теста, или реакции Манту (с предоставлением всех результатов). При отсутствии - предоставить результаты рентгенографии легких (действительно 1 год) и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе (действительно 1 месяц).<br>-При наличии медотвода от вакцинации справка из поликлиники с указанием причин и сроков медицинского отвода. Срок действия справки - 1 год |                         |

**Дети, привитые живой вакциной против полиомиелита, госпитализируются не ранее 60 суток после прививки!**

**При других вакцинациях - не ранее 14 дней после прививки**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства и учебы за последние 21 день.   | Срок действия -5 дней    |
| Подробный выписной эпикриз из истории развития ребёнка (форма - 027/у) заверенный лечащим и главным врачом, с угловым штампом и круглой печатью поликлиники с полным указанием анамнеза жизни, анамнеза заболевания и перенесенных инфекционных заболеваний   |                          |
| Выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного РДКБ (если ранее лечился в РДКБ)   |                          |
| <b>Перечень исследований для ребенка</b>  |                          |
| Mазок со слизистой полости носа и ротоглотки на дифтерию для поступающих в отделение психоневрологическое для детей старшего возраста, психоневрологическое отделение для детей младшего возраста, медицинской генетики   | Срок действия - 3 месяца |
| Рентгенография легких (с описанием)   | Срок действия - 1 год    |
| Кровь:<br><br>- исследование на сифилис (РМП + РПГА или ИФА), маркеры вирусных гепатитов В и С (HBsAg и Anti-HCV), ВИЧ-инфекцию <b>для пациентов, поступающих в отделения гематологии и химиотерапии №№ 1, 2 и 3, клинической иммунологии и ревматологии, - нефрологии, гастроэнтерологии</b> При выявлении Anti-HCV, необходимо предоставить обследование на наличие РНК вирусного гепатита C или core Ag ВГС. |                          |
| Кал на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз и протозоозы   | Срок действия - 14 дней  |
| - на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) для детей до 2-х лет<br><b>для пациентов всех возрастов, поступающих в поступающих в отделение психоневрологическое для детей старшего возраста, психоневрологическое отделение для детей младшего возраста, медицинской генетики</b>  | Срок действия - 14 дней  |
| ЭКГ с расшифровкой (с предоставлением пленки)   | Срок действия - 3 мес.   |

Дополнительно при наличии сопутствующих заболеваний:  
Заключения врачей - специалистов по сопутствующей патологии (кардиолога, невропатолога и т.п.) о возможности проведения манипуляций и операций под общей анестезией (если состоит на учете)

Срок действия - 1 месяц

**Результаты рентгенологических, КТ и МРТ исследований (СНИМКИ, ДИСКИ) выдать на руки родителям!**

**У ребенка должны отсутствовать:**

- любые искусственные покрытия на ногтевых пластинах;
- любые украшения, включая пирсинг;
- макияж

**Госпитализация может быть отложена при обострении кожных заболеваний, менструации, симптомах ОРВИ**

#### **Перечень документов для законного представителя**

Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования

Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

Оригинал и копия паспорта

#### **Перечень исследований для законного представителя**

Сведения о 2-х вакцинациях против кори. При отсутствии прививки - анализ крови на наличие противокоревых антител или вакцинироваться против кори за 2 недели до госпитализации!!!

Флюорография (или рентгенография легких) с описанием

Срок действия - 1 год

Заключение дерматовенеролога

Срок действия - 1 месяц

Исследования кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) при госпитализации с детьми до 2 лет

Срок действия - 14 дней

Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последний 21 день

Срок действия - 5 дней

**О необходимости выдачи листка нетрудоспособности родители (или иной законный представитель) сообщают лечащему врачу в день госпитализации!**

**Все указанные документы и результаты исследований являются обязательными РДКБ вправе отказать в госпитализации в случае отсутствия необходимых документов**

РДКБ оставляет за собой право внесения изменений в перечень предоставляемых результатов анализов, а также повторного проведения исследований в зависимости от эпидемиологической обстановки

**Бесплатным питанием** обеспечиваются законные представители детей:

- до достижения ими возраста 4-х лет;
- инвалидов;
- старше 4-х лет, при наличии медицинских показаний к совместной госпитализации по причине тяжелого состояния ребёнка, требующего круглосуточного ухода из-за невозможности обслуживать себя самостоятельно.

**Дату выписки из стационара** определяет лечащий врач. На случай отсутствия билетов при выписке из стационара необходимо предусмотреть возможность проживания в гостиницах г. Москвы.

РДКБ не обеспечивает сопровождающих лиц гостиничными услугами.

При госпитализации **необходимо иметь**: предметы личной гигиены, сменный комплект удобных личных вещей, сменную обувь

Если пациент постоянно принимает лекарственные средства, не связанные с лечением основного заболевания, послужившего причиной госпитализации, необходимо иметь с собой запас таких препаратов из расчета периода нахождения в стационаре.

Вход на территорию Российской детской клинической больницы (РДКБ) через контрольно-пропускной пункт (КПП) № 1

Приемное отделение располагается на 1 этаже 4 корпуса



Адрес: 119571, Москва,  
Ленинский пр-т, д. 117, корп. 1  
Электронная  
почта: clinika@rdkb.ru  
Телефон: 8 800 555-04-94

