

Уважаемые родители! (для детей и сопровождающих)

С 1 июля 2020 года действуют

«Временные правила госпитализации в ФГБУ НМИЦО ФМБА России на период повышенной заболеваемости населения новой коронавирусной инфекцией COVID-2019»

Плановая госпитализация на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется только при наличии **НАПРАВЛЕНИЯ (форма 057/у-04)** и/или **ТАЛОНА на оказание ВМП (форма 025/у)** в СТРОГО назначенную дату и время при наличии полного пакета результатов обследования пациента перед госпитализацией (см. таблицу). Для госпитализации в рамках оказания платных медицинских услуг (ПМУ) направление не требуется.

В зоне ожидания приемного отделения пациенты и сопровождающие лица должны соблюдать **социальную дистанцию** и **режим ношения масок и перчаток**.

ВНИМАНИЕ!: Перед плановой госпитализацией, не ранее 7 дней до поступления, необходимо провести лабораторное исследование биологического материала пациента и сопровождающего (мазок из носо- и ротоглотки) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) на наличие новой коронавирусной инфекции **COVID-19**.

При отсутствии у пациента и сопровождающего лица результата этого исследования, **пациент и сопровождающее лицо будут помещены в обсервационное отделение** для обследования, поэтому **РЕКОМЕНДУЕМ** перед госпитализацией пройти указанное тестирование.

Результаты ПЦР на РНК SARS-Cov-2 (мазок из носо- и ротоглотки) не требуются в случае:

-если пациент переболел **новой коронавирусной инфекцией COVID-19** и представил документ заверенный подписями и печатями;

-при наличии **положительного анализа на антитела класса IgG к SARS-Cov-2** (возбудителю новой коронавирусной инфекции COVID-19).

ВНИМАНИЕ!: Госпитализация пациентов с гепатитом В, С в стадии ремиссии и ВИЧ инфекцией проводится строго по четвергам с 09.00 до 15.00 при наличии справки от врача-инфекциониста с допуском к плановому хирургическому лечению.

Перечень основных документов, обследований и анализов, необходимых

для плановой госпитализации в отделения хирургического профиля

- Для ребенка (пациента):

Госпитализация проводится **ТОЛЬКО** при наличии полного перечня документов:

1. Направление (форма №057/у-04) и /или Талон на оказание ВМП (форма 025/у) **срок действия 20** календарных дней;
2. Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования (при госпитализации по ОМС и ВМП);
3. Оригинал и копия свидетельства о рождении детям до 14 лет;
4. Оригинал и копия СНИЛС;
5. Оригинал и копия разворота паспорта с адресом регистрации детям старше 14 лет;
6. Оригинал и копия разворота паспорта с адресом регистрации одного из родителей (опекуна), сопровождающего ребенка;
7. Выписка из истории болезни или заключение ЛОР врача;
8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства, по месту детского дошкольного или образовательного учреждения за последние 21 день (действительна 3 суток);
9. Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у) или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93) с указанием **результатов туберкулинодиагностики**, либо справка от педиатра с указанием проведенных прививок, включая предоставление справки о дате последней **прививки против кори**, о дате последней **прививки против полиомиелита** (госпитализация возможна не ранее, чем через **60 дней** после прививки **живой вакциной (ОПВ)**).

ВНИМАНИЕ! Каждый анализ должен быть оформлен на индивидуальном бланке.
Печать лечебного учреждения и подпись врача **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!**

№	Лабораторные и инструментальные исследования	Срок действия
1	Общий анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу, тромбоциты)	14 дней
2	Общий анализ мочи	14 дней
3	Анализы на инфекции: сифилис, ВИЧ, гепатиты В (HBs-антиген) и С (antiHCV). При положительных результатах сифилиса – заключение врача-дерматовенеролога; ВИЧ, гепатитов - заключение врача-инфекциониста (при отсутствии врача-педиатра) с допуском к плановому хирургическому лечению.	3 месяца
4	Группа крови, резус фактор	бессрочно
5	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, глюкоза, общий + прямой билирубин, АЛТ, АСТ, К, Na, Cl, холестерин)	14 дней
6	Коагулограмма (фибриноген, ПТИ + МНО, тромбиновое время, АЧТВ)	14 дней
7	Рентгенография органов грудной клетки или флюорография	3 месяца
8	Электрокардиограмма (ЭКГ) пленка с описанием (при наличии изменений на ЭКГ обязательно заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства)	14 дней
9	Анализ кала на кишечную группу инфекций (для детей до 2-х лет)	14 дней
10	Анализ кала на яйца гельминтов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз	14 дней
11	Мазок из носо- и ротоглотки методом полимеразной цепной реакции (ПЦР на РНК SARS-Cov-2) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19	Не ранее 7 календарных дней до прибытия
12	Заключение врача-стоматолога о санации полости рта	1 месяц
13	Заключение врача-педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению	10 дней
14	При наличии перенесенного в прошлом туберкулеза – заключение фтизиатра о возможности лечения в стационаре общего профиля	1 месяц
15	При наличии сопутствующей патологии заключение врача-специалиста	1 месяц

Необходимые инструментальные и другие обследования по профилю ВМП

№п/п	Профиль ВМП	Инструментальные и другие обследования
1	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха (Н66.1, Н66.2, Q16, Н80.0, Н80.1, Н80.9)	1. Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований (желательно): - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлексы) по показаниям; 2. Компьютерная томография (КТ) височных костей
2	Нейросенсорная тугоухость (Н 90.3) Кохлеарная имплантация	1. Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований: - Тональная пороговая аудиограмма; - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлексы); - Регистрация отоакустической эмиссии; - Протокол регистрации КСВП (с графиками); - Данные ASSR теста (с графиками); 2. Заключение сурдопедагога о перспективности проведения кохлеарной имплантации с оценкой уровня владения речью. 3. Осмотр ЛОР врача (отсутствие серных пробок и воспалительных; изменений ЛОР органов, наличие тимпанограммы – типа «А»); 4. Компьютерная томография (КТ) височных костей с визуализацией улитки (<u>диск или пленка обязательны!</u>) 5. Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) (с указанием очагов эпилептической активности); 6. Заключение невролога об отсутствии противопоказаний со стороны ЦНС к кохлеарной имплантации; 7. МРТ (после перенесенного менингита).

3	Реконструктивно - пластическое восстановление функции гортани и трахеи	1. Функция внешнего дыхания (ФВД) с описанием (спирометрия); 2. Заключение пульмонолога (по показаниям); 3. Компьютерная томография (КТ) и Магниторезонансная томография (МРТ) гортани (при необходимости);
4	Онкология	1. Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т3 своб, Т4 своб., АТ к ТПО); 2. Морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса (желательно); 3. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) (срок 1 месяц); 4. Ультразвуковое исследование (УЗИ) шеи и брюшной полости; 5. Компьютерная томография (КТ) по показаниям; 6. Онкомаркеры SCCA;

При отсутствии одного из документов (показателей), обозначенных в данном перечне, администрация ФГБУ НМИЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении пациента на дообследование.

- Для сопровождающих детей лиц:

1. Документ, удостоверяющий личность – паспорт;
2. Полис обязательного медицинского страхования (до исполнения ребенку 4 лет или по медицинским показаниям (инвалидности у ребенка));
3. Справка об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства в течение последних 21 дней из поликлиники по месту жительства (срок действия – 3 суток);
4. Результат проведенной флюорографии (сроком давности до 1 года);
5. Анализ кала на кишечную группу (для сопровождающих детей до 2-х лет сроком давности до 14 дней);
6. Анализ кала на яйца гельминтов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз (сроком давности до 20 дней);
7. Лицам до 55 лет (включительно) прививочный сертификат или заверенная справка о вакцинации против кори (двукратно). Либо результат анализа крови на напряженность коревого иммунитета.

Госпитализация сопровождающих проводится бесплатно до исполнения ребенку 4х лет либо при наличии медицинских показаний (инвалидности у ребенка).