

## **Перечень необходимых исследований и анализов для госпитализации детей в ФГБУ НМИЦО ФМБА России**

### **Уважаемые родители! (законные представители)**

#### **Правила госпитализации в ФГБУ НМИЦО ФМБА России г. Москва, Волоколамское ш., д. 30, к. 2**

Плановая госпитализация детей осуществляется только по **НАПРАВЛЕНИЮ** (форма 057/у-04) **из поликлиники по месту прикрепления** на оказание специализированной медицинской помощи в рамках ОМС и/или по **ТАЛОНУ-НАПРАВЛЕНИЮ на ВМП** (форма 025/у ВМП) **СТРОГО** в назначенные дату и время при наличии результатов догоспитального обследования.

Для госпитализации в рамках оказания платных медицинских услуг (ПМУ) направление не требуется.

#### **ВНИМАНИЕ!**

- В стационар НМИЦО госпитализируются дети в возрасте до 17 лет 11 мес. 29 дней.
- В плановом порядке несовершеннолетние в возрасте до 15 лет госпитализируются в стационар только с письменного согласия и в сопровождении законных представителей.

**Предостережение!!!** Во избежание тяжелых осложнений, госпитализироваться для оперативного вмешательства рекомендуется при наступлении полного выздоровления после перенесенных простудных заболеваний (ОРВИ, ОРЗ, COVID-19 и т.п.), пневмонии, герпеса и других инфекций.

При неблагоприятной эпидемиологической обстановке по инфекционным заболеваниям в регионе проживания пациента по решению администрация ФГБУ НМИЦО ФМБА России возможен перенос сроков госпитализации.

#### **Перечень основных документов, обследований и анализов, необходимых для плановой госпитализации ребенка**

**При отсутствии одного из документов (результатов исследования), указанных в Перечнях, ФГБУ НМИЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении пациентов на дополнительное обследование**

1. Направление (форма №057/у-04) и /или Талон на оказание ВМП (форма 025/у) **срок действия 14 календарных дней.**
2. Оригинал действующего полиса обязательного медицинского страхования.
3. Оригинал свидетельства о рождении детям до 14 лет.
4. Оригинал СНИЛС.
5. Оригинал паспорта детям старше 14 лет.
6. Оригинал паспорта одного из родителей (опекуна, законного представителя), сопровождающего ребенка.
7. Выписка из медицинской документации (формы 027/у или формы 003/у заверенная подписью врача и печатью медицинской организации).
8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными 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 после прививки от полиомиелита возможна не ранее, чем через 60 дней после прививки живой вакциной (ОПВ) и не ранее 21 дня после прививки другой вакциной. При нарушении сроков проведения туберкулинодиагностики или отсутствии туберкулинодиагностики у ребенка, необходимо представить заключение врача-фтизиатра об отсутствии туберкулезного процесса.

10. Справку об инвалидности ребенка (при наличии).

**11. Лабораторные и инструментальные исследования:**

№	<b><u>Каждый анализ должен быть оформлен на отдельном бланке! Печать лечебного учреждения и подпись врача ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!</u></b>	<b>Срок действия</b>
1	Клинический анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу, тромбоциты)	14 дней
2	Общий анализ мочи	14 дней
3	Анализ на инфекции методом ИФА: сифилис, ВИЧ, гепатиты В (HBs-антиген) и С (antiHCV). <b>При положительных результатах сифилиса – заключение врача-дерматовенеролога; ВИЧ, гепатитов - заключение врача-инфекциониста</b> (при отсутствии врача-педиатра) с допуском к плановому хирургическому лечению и нахождении в стационаре неинфекционного профиля	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 ( <b>с описанием, диск, пленка</b> )	6 месяцев
8	Электрокардиограмма (ЭКГ) <b>пленка с описанием</b> (при наличии изменений на ЭКГ обязательно заключение кардиолога об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству)	30 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	20 дней
11	Заключение врача-стоматолога о санации полости рта ( <b>полость рта должна быть санирована</b> )	1 месяц
12	Заключение врача-педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению	10 дней
13	При наличии перенесенного в прошлом туберкулеза – заключение фтизиатра о возможности лечения в стационаре неинфекционного профиля	1 месяц
14	<b>При наличии сопутствующей патологии заключение врача-специалиста, у которого наблюдается ребенок</b>	1 месяц
15	<b>Заключение врача-психиатра</b> ( для детей, находящихся под наблюдением врача-психиатра) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению с указанием принимаемых препаратов.	

**Для законных представителей, сопровождающих детей**

**и/или намеривающихся осуществлять круглосуточный уход в стационаре:**

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 35 лет (включительно) прививочный сертификат или заверенная справка о вакцинации против кори (двукратно), либо результат анализа крови на напряженность коревого иммунитета (срок давности до 2-х лет). При отсутствии защитных антител необходимо сделать прививку против кори.
8. В случае осуществления ухода за пациентом третьим лицом, необходим паспорт лица, осуществляющего уход, и составленную в соответствии с требованиями Гражданского кодекса РФ доверенность на представление интересов законного представителя/пациента с указанием права доверенного лица на сопровождение пациента, доступа к сведениям, составляющим врачебную тайну.
9. Бесплатное совместное нахождение с ребенком законных представителей проводится бесплатно до исполнения ребенку 4х лет, и старше - при наличии инвалидности у ребенка или медицинских показаний, подтвержденных врачебной комиссией.

**При отсутствии одного из документов (результатов исследования), указанных в Перечне, ФГБУ  
НМИЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении сопровождающих детей на  
дополнительное обследование**

**Перечень обязательных обследований при госпитализации  
по разным видам/профилям ВМП**

№ п/п	Вид, профиль ВМП	Инструментальные и другие обследования	Срок действия
1	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха	1. Заключение сурдолога с распечаткой данных исследований: - Тональная пороговая аудиограмма. - Импедансометрия (тимпанограмма и рефлексы) по показаниям; 2. Компьютерная томография (КТ) височных костей (диск или пленка обязательны!)	<u>1 месяц</u> <u>14 дней</u> <u>14 дней</u> <u>6 месяцев</u>
2	Хирургическое лечение сенсоневральной тугоухости (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 речи; 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 (диск или пленка обязательны! + заключение); 5. Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) (с указанием очагов эпиактивности); 6. Заключение невролога об отсутствии противопоказаний со стороны ЦНС к кохлеарной имплантации; 7. МРТ мосто - мозжечкового угла (после перенесенного менингита). диск или пленка обязательны! + заключение);	<u>1 месяц</u> <u>14 дней</u> <u>14 дней</u> <u>6 месяцев</u> <u>6 месяцев</u> <u>6 месяцев</u> <u>6 месяцев</u> <u>6 месяцев</u> <u>14 дней</u> <u>6 месяцев</u> <u>3 месяца</u> <u>3 месяца</u> <u>1 месяц</u>
3	Реконструктивно - пластическое восстановление функции гортани и трахеи	1. Функция внешнего дыхания (ФВД) с описанием (спирометрия) для детей старше 7 лет; 2. Заключение пульмонолога (по показаниям); 3. Компьютерная томография (КТ) и Магниторезонансная томография (МРТ) гортани (при необходимости) (диск или пленка обязательны! + заключение); 4. По показаниям после струмэктомии (удаление щитовидной железы) требуется заключение эндокринолога + Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т3 своб, Т4 своб., АТ к ТПО)	<u>1 месяц</u> <u>1 месяц</u> <u>6 месяцев</u> <u>1 месяц</u>
4	Хирургическое лечение доброкачественных новообразований околоносовых пазух	1. Компьютерная томография (КТ) придаточных пазух носа (описание и диск обязательны! + заключение).	<u>6 месяцев</u>

**Отказ в плановой госпитализации возможен в следующих случаях:**

- несвоевременная явка на госпитализацию;

- отсутствие необходимых, перечисленных документов и анализов на плановую госпитализацию;
- отсутствие одного и более результатов инструментальных, лабораторно-диагностических и иных видов исследований;
- несоответствие результатов анализов и обследований установленным для них срокам годности;
- заболевание ребенка инфекционным заболеванием;
- если после перенесенного (в том числе инфекционного) заболевания прошло меньше рекомендуемого нормативными документами срока;
- наличие контакта с инфекционными больными по детскому учреждению и дому и отсутствие документа, подтверждающего, что ребенок перенес данное заболевание;
- наличие изменений в анализах или данных электрокардиограммы;
- отсутствие сопровождения родителей (законных представителей).