

Перечень необходимых исследований и анализов для госпитализации в ФГБУ НМИЦО ФМБА России пациентов, направляемых на медицинскую реабилитацию после кохлеарной имплантации или слухопротезирования слуховыми аппаратами (для детей и законных представителей)

Уважаемые родители! (законные представители)

Правила госпитализации в ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Плановая госпитализация осуществляется только по **НАПРАВЛЕНИЮ** (форма 057/у-04) на оказание специализированной медицинской помощи в рамках ОМС СТРОГО в назначенные дату и время при наличии данных догоспитального обследования.

В обосновании направления указать: "Госпитализация в детское отделение на медицинское обследование и лечение (реабилитацию)". Диагноз: Н90.3 – нейросенсорная потеря слуха двусторонняя.

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.**

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.

При неблагоприятной эпидемиологической обстановке по новой коронавирусной инфекции COVID-19 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

1. Направление (форма №057/у-04) **срок действия 14 рабочих дней.**
2. Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования.
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, законного представителя), сопровождающего ребенка.
7. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства, по месту детского дошкольного или образовательного учреждения за последние 21 день (**действительна 3 суток**).
8. 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 проведённых 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. У подростков (15-17 лет) допускается предоставление данных по ФЛЮ вместо туберкулинодиагностики.
9. Справка об инвалидности ребенка (при наличии).
10. Выписка из амбулаторной карты по месту жительства.

Для законных представителей, сопровождающих детей

и/или намеривающихся осуществлять круглосуточный уход в стационаре:

1. Документ, удостоверяющий личность – паспорт и его копия.
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. 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.
7. 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.
8. 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 Перечнях, ФГБУ НМИЦО ФМБА России оставляет за собой право в направлении пациента на дополнительное обследование

№	Лабораторные и инструментальные исследования <u>Каждый анализ должен быть оформлен на отдельном бланке!</u> <u>Печать лечебного учреждения и подпись врача ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!</u>	Срок действия
1	Клинический анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу, тромбоциты)	14 дней
2	Общий анализ мочи	14 дней
3	Флюорография (для 15-17 лет при отсутствии данных туберкулинодиагностики)	1 год
4	Анализ кала на кишечную группу инфекций (для детей до 2-х лет)	14 дней
5	Анализ кала на яйца гельминтов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз	20 дней
6	Заключение врача-педиатра об отсутствии обострений хронических заболеваний и острых заболеваний со стороны внутренних органов	10 дней
7	Расширенное заключение врача-невролога с описанием неврологического статуса	1 месяц

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).

Контактная информация:

Телефон: 8-(999) 990-69-12