

**Правительство Москвы**

**Департамент здравоохранения города Москвы**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9 им. Г.Н. СПЕРАНСКОГО**

**ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

**ФИЛИАЛ № 2**

**129329, Москва, Ивовая, 3**

Тел: 8 (499) 186-81-08, факс: 8 (499) 186-83-37

e-mail: fuoq-nev.dgkb9f2@zdrav.mos.ru

**Документы для госпитализации в неврологическое отделение Филиала № 2**

**ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского»**

1. Направление (форма №057/у-04) только в электронном виде в системе ЕМИАС (для жителей города Москвы, а также иногородним пациентам, прикрепленным к поликлиникам города Москвы), для пациентов из регионов РФ - форма №057/у-04, должна быть заверена печатью учреждения, выдавшего направление. Взять направление по м/ж не ранее, чем за 2 недели.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка, детям с 14 лет – копия паспорта;
3. Копия полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) ребенка с двух сторон;
4. Копия паспорта одного из родителей.
5. Справка об инвалидности (если имеется).
6. Выписка из истории болезни ребенка или выписки из стационара после госпитализации с результатами проведенных ранее обследований по основному заболеванию.
7. Сведения о перенесенных детских инфекциях.
8. Прививочный сертификат (карта профилактических прививок форма №063/у) из поликлиники с указанием результатов:

- **туберкулинодиагностики** Манту / Диаскинтест (на момент госпитализации должно пройти не более 12 месяцев с даты проведения последней реакции Манту/Диаскинтест).

 -**вакцинации против кори** (дети от 1 года до 6 лет – 1 прививка, дети старше 6 лет вакцинация и ревакцинация. В справке должны быть указаны название вакцины, дата вакцинации, серия, доза, срок годности)

Или справка о медицинском отводе от профилактических прививок с указанием времени отвода (постоянный или временный). Медицинский отвод более 1 месяца должен быть оформлен через **иммунологическую комиссию с наличием трех подписей членов комиссии.**

Обращаем Ваше внимание, что после вакцинации ребенка живой полиомиелитной вакциной госпитализация возможна не ранее, чем через 60 дней после прививки, а после вакцинации от кори не ранее, чем через 15 дней после вакцинации живой коревой вакциной).

1. **Справка от участкового педиатра** об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по дому. Справка действительна не более 3 суток. **Справка** об отсутствии контактов с инфекционными больными, об отсутствии карантина в детском дошкольном учреждении (по дет. саду, группе), в общеобразовательном учреждении (по школе, классу) течение 21 дня. Справка действительна не более 3 суток. Если не посещает детское учреждение – справка от участкового педиатра, что ребенок не посещает дет. сад или школу с указанием даты последнего посещения, если посещал ранее.
2. Клинический анализ крови (сроком давности до 20 дней).
3. Общий анализ мочи (сроком давности до 20 дней).
4. Исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные показатели), сроком давности до 3 месяцев. Для пациентов, госпитализирующихся в кардиологическое, психоневрологическое и неврологическое отделения дополнительно проводится обследование на сифилис методом антикардиолипиновый тест (RPR).
5. Электрокардиография (сроком давности до 30 дней).
6. **Результаты анализа** кала на я/глист, на энтеробиоз (действительны не более 20 дней).
7. **Результаты анализа** кала на кишечную группу детям до 2-х лет (анализы действительны не более 14 дней).
8. Для детей с нарушениями функции тазовых органов, энурезом обязательно иметь с собой дневник питья и мочеиспусканий (или объемов при катетеризации) за 3 дня, календарь эпизодов энуреза.
9. Детям, находящимся на периодической катетеризации, иметь свои катетеры.
10. Сменная обувь в отделение – кеды, кроссовки, ортопедические сандалии/туфли для занятий на тренажерах, аппаратах роботизированной механотерапии.

**ОБРАЩАЕМ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ:**

* Для госпитализации необходимо обязательное присутствие одного из родителей или законного представителя ребенка
* Госпитализация больных проводится только при наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия (показатели обследований должны укладываться в возрастную норму).
* **Отсутствие сведений о вакцинации против кори является основанием для отказа в госпитализации на основании Поручения Департамент здравоохранения города Москвы от 02.03.2023г. № 12-18-16933/23, письма руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей благополучия человека по городу Москве Е.Е. Андреевой от 27.02.2023 № 01-00043-17.**
* Пациенты, не привитые в связи с медицинским отводом должны иметь на руках заключение иммунологической комиссии по мед.отводу, либо иметь сведения мед.отводе в ЕРИС, также должен быть прописан срок мед.отвода, временный или постоянный.
* Отсутствие или истечение срока действия одного из документов и (или) анализов является основанием для отказа в госпитализации на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 25.06.2018 №500
* На всех документах должны стоять печати выдавшего их учреждения.
* Не допускается плановая госпитализация детей с явлениями острого и обострением хронического инфекционного заболевания.
* При наличии у ребёнка и/или законного представителя диагноза/признаков туберкулёза при флюорографии или положительной реакции на Диаскинтест госпитализация возможна только при наличии справки от фтизиатра.

*Госпитализация плановых больных проводится с 8:30 до 12:00*

*На поступивших детей порционник на пищеблок подается в 6 утра следующего дня.*

**Документы для родителей, в случае их госпитализации по уходу за детьми:**

1. **Паспорт (оригинал + копия страниц со штампами)**
2. СНИЛС (в случае необходимости оформления листка нетрудоспособности).
3. **Справка** от терапевта о возможности пребывания в детском учреждении по уходу за ребенком.
4. Результат анализа кала на кишечную группу (для родителей, находящихся в отделении по уходу за детьми в возрасте до 2-х лет; анализы действительны не более 14 дней).
5. Результат проведенной флюорографии (сроком давности до 1 года).
6. Документальные сведения о двукратной вакцинации против кори (с указанием даты вакцинации, названии вакцины, серии, срока годности), либо документальные сведения о перенесенном заболевании корью, либо сведения о положительных титрах IgG (давностью не более 1 года). Обращаем Ваше внимание, что после вакцинации от кори госпитализация возможна не ранее, чем через 15 дней после вакцинации живой коревой вакциной.
7. Исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные показатели), сроком давности до 3 месяцев.

**Доводим до Вашего сведения, что:**

* Плановая госпитализация ребенка осуществляется в 6-и местные палаты.
* При плановой госпитализации ребенка возможно наличие очередности, но осуществляется в максимально короткие сроки
* Одному из родителей ребенка до 4-х лет предоставляется на безвозмездной основе передвижное спальное место и питание в профильном отделении.
* Госпитализация одного из родителей с ребенком старше 4-х лет осуществляется только по медицинским показаниям и решается заведующим отделением в каждом конкретном случае
* Родители имеют право на улучшение условий госпитализации за счет личных средств (согласно прейскуранта). К улучшенным условиям госпитализации относится госпитализация в одноместные палаты или палаты повышенной комфортности.
* Листок временной нетрудоспособности по уходу выдается в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2021 года №1089н «Об утверждении [Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/727231449#6560IO)» (с изменениями на 13 декабря 2022 года). В день госпитализации необходимо предупредить лечащего (дежурного) врача отделения, о необходимости выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу или о наличии листка нетрудоспособности, выданного ранее.

Обо всех изменениях можно ознакомиться на сайте больницы во вкладке –Филиал 2 -- Неврологическое отделение. По всем вопросам обращаться к заведующей неврологическим отделением Филиала № 2 ДГКБ №9 **Хлебутиной Наталье Сергеевне** или старшей медсестре отделения **Ольшанской Татьяне Юрьевне:**

тел 8 (499) 186-81-08 с 9.15 до 15.00

Запись на госпитализацию по эл.почте: fuoq-nev.dgkb9f2@zdrav.mos.ru