

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»

Москва, ул. Москворечье, 20

Тел.: 8 499 324 22 30 – Справочная  
8 499 324 34 64 – Отдел платных услуг  
8 499 324 41 65 – Приемное отделение  
8 499 324 33 66 – Отделение оториноларингологии  
8 499 324 20 77 - Отделение хирургическое  
8 499 324 77 20 – Отделение травматологии и ортопедии

## ПРАВИЛА

### плановой госпитализации в отделения хирургического профиля (не является направлением на госпитализацию!)

#### При госпитализации необходимо иметь следующие документы

1. Направление лечебного учреждения: МСЧ/ЦМСЧ/КБ, по ОМС – направление ф.057/004-у, с подписью главного врача (заместителя) и круглой печатью.
2. **Общий анализ крови** (действ. 10 дней)
3. **Общий анализ мочи** (действ. 10 дней).
4. **Коагулограмма** (фибриноген, протромбин, тромбиновое время, АЧТВ) (действ. 10 дней).
5. **Анализ крови на ВИЧ** (действ. 3 мес).
6. **Анализ крови на HbsAg, HCV** (действ. 3 мес).
7. **Анализ крови на RW** (действ. 3 мес).
8. **Группа крови, резус-фактор, Kell.**
9. **Биохимия крови** (действ. 1 мес):
  - общий белок
  - АЛТ, АСТ, общий билирубин
  - глюкоза, холестерин
  - креатинин, мочевая кислота, мочевины
  - калий, натрий
10. Отрицательные результаты исследований **кала на гельминтозы, простейшие и соскоб на энтеробиоз** (действ. 14 дней).
11. **Анализ кала на кишечную группу и ВД** – (действ. 14 дней).
12. **Мазок из зева и носа на дифтерию** (сдать за 10 дней до госпитализации).
13. **ЭКГ с расшифровкой** (действ. 1 мес).
14. **Рентгенография грудной клетки** (действ. 1 год).
15. **Санация полости рта и носоглотки** – (действ. 1 мес).
16. **Заключения специалиста диспансерного наблюдения** (кардиолога, невролога, ЛОР и др.) о возможности оперативного лечения под общей анестезией (если состоит на учете) (действ. 1 мес.).
17. **Заключение педиатра о возможности оперативного вмешательства.**
18. **Справка о перенесенных инфекциях, прививках** с обязательными сведениями о профилактических прививках против кори, с указанием названия вакцины, серии, дозы и даты проведения и справка о перенесенном заболевании корью.
19. **Справка об отсутствии контактов** с инфекционными заболеваниями за последние 3 недели в д/яслях, д/саду, школе, по месту жительства ребенка (справка действительна 3 суток).
20. **Выписка** из истории развития ребенка и из истории болезни о предыдущем лечении, включая лечение в ЦДКБ (при наличии с рентгенограммами).
21. Копия **паспорта** одного из родителей и/или ребенка.
22. Копия **страхового полиса** ребенка.
23. Копия **свидетельства о рождении.**

#### Примечания:

- I. Госпитализация больных проводится при обязательном наличии полного перечня документов с соблюдением срока их действия (показатели обследований должны укладываться в возрастную норму).  
**Отсутствие одного из документов является основанием для отказа в госпитализации.**
- II. Госпитализация плановых больных проводится понедельник – пятница, воскресенье с 8<sup>30</sup> до 16<sup>00</sup> часов. При госпитализации иметь при себе сменную обувь, туалетные принадлежности, пижаму или спортивный костюм (халат).
- III. В случае болезни ребенка и невозможности госпитализации в срок просьба заранее сообщать непосредственно в отделение с 09<sup>00</sup> до 14<sup>00</sup> часов.

Правила госпитализации для родителей и др. лиц по уходу за ребенком - на обороте.

## Правила госпитализации для родителей по уходу за ребенком

**Родителям, которые госпитализируются по уходу за ребенком, при поступлении иметь:**

- 1 **Паспорт**
- 2 Отрицательный результат исследования кала **на кишечную группу** (годность 14 дней).
- 3 Данные **флюорографии** (флюорография действительна 1 год).
- 4 Сведения о профилактических **прививках против кори**, с указанием названия вакцины, серии, дозы и даты проведения и о перенесенном заболевании корью.
- 5 Иным лицам, госпитализированным по уходу за ребенком, при себе иметь нотариально заверенную доверенность от родителей на сопровождение ребенка и на принятие решений по обследованию и лечению, а также иметь все вышеуказанные документы и анализы.

**Доводим до Вашего сведения, что:**

- Больница не оплачивает дорожные расходы и не имеет общежития для сопровождающих лиц.
- Плановая госпитализация ребенка осуществляется в 2-х; 3-х и 4-х местные палаты.
- При плановой госпитализации ребенка возможно наличие очередности, но осуществляется в оптимально 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 лет осуществляется только по медицинским показаниям и по согласованию с заведующим отделением в каждом конкретном случае.
- Родители имеют право на улучшение условий госпитализации за счет личных средств (согласно прецеденту). К улучшенным условиям госпитализации относится предоставление отдельной стационарной койки для одного из родителей при наличии свободных мест, госпитализация в одноместные палаты и палаты повышенной комфортности.
- Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком выдается в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 года № 624н «О порядке выдачи медицинскими организациями листков временной нетрудоспособности». **В день госпитализации необходимо предупредить медицинский персонал о необходимости выдачи листка временной нетрудоспособности или о наличии листка нетрудоспособности, выданного ранее.**

Получить дополнительную информацию и задать вопросы можно на сайте:

[www.cdkgfmba.ru](http://www.cdkgfmba.ru)