**Порядок госпитализации в стационар**

**Госпитализация плановых больных осуществляется по предварительной записи:**  
• по направлению участкового врача (по телефону, при личном обращении)  
• по направлению врача педиатра участкового поликлиники Новочебоксарского медицинского центра  
На плановую госпитализацию выдается путевка с датой госпитализации и перечнем необходимых обследований.  
Госпитализация экстренных больных осуществляется круглосуточно:  
• при доставке бригадой скорой помощи  
• при направлении врачом педиатром участковым поликлиники Новочебоксарского медицинского центра  
• при самообращении

**При госпитализации обязательно присутствие:**  
• одного из родителей ребенка, который должен иметь с собой паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность);  
• или законного представителя, имеющего соответствующий документ, дающий право представлять интересы ребенка  
Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача письменного информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

**Присутствие родителей при стационарном лечении**

Для создания благоприятных условий пребывания детей и ухода за ребенком возможно пребывание с ними родителей и (или) иных членов семьи (согласно ст. 6, 7 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Мамы детей до 4 лет обеспечиваются питанием.  
При госпитализации родителей по уходу необходимо иметь анализы:  
1. Анализ крови на RW (действителен 3 мес.)  
2. Флюорография органов грудной клетки (действителен 1 год)  
3. При госпитализации с ребенком до 2 лет - анализ кала на кишечную группу

**При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь:**

Документы  
1. Номерное направление установленного образца.  
2. Страховой полис ребенка и его ксерокопия.  
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС, зеленая пластиковая карта) и его ксерокопия.  
4. Амбулаторная карта больного.  
5. Выписка из медицинской карты амбулаторного больного.  
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 3 недели (справка действительна 3 суток)  
7. Справка о профпрививках, результатах реакции Манту.  
8. Справка врача-дерматолога об отсутствии заразных кожных заболеваний и педикулеза.  
9. Паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность) одного из родителей, или законного представителя, имеющего соответствующий документ, дающий право представлять интересы ребенка.

**Анализы и результаты исследований**

1. Общий анализ крови (действителен 10 дней).  
2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней).  
3. Кал на яйца глист (действителен 10 дней).  
4. Соскоб на энтеробиоз (действителен 10 дней).  
5. Анализ крови на RW экспресс методом (действителен 10 дней), в хирургическое отделение – анализ крови на RW из вены (действителен 3 мес.).  
6. Для детей до 2-х лет (включительно) анализ кала на кишечную группу (действителен 10 дней).  
7. Анализ крови на HbSAg, HCV, ВИЧ-инфекцию (по показаниям)  
8. Флюорография органов грудной клетки детям с 15-летнего возраста.

**Рекомендуемые средства личной гигиены**  
- зубную щетку, пасту  
- мыло  
- полотенце  
- туалетную бумагу  
- расческу  
- носовые платки  
- кружку, ложку  
- тапочки  
- нижнее белье 2-3 комплекта  
- носки 2-3 пары  
- спортивный костюм

**Сроки оказания специализированной помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях в плановой форме - не более 30 дней с момента выдачи направления на госпитализацию.**

**Правила госпитализации составлены на основании требований:**

**•  СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-гигиенические требования к организациям,**

**осуществляющим  медицинскую деятельность» п.9.4.**

**•  СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика  паразитарных болезней на территории РФ» п.4.1.**

**•  СанПиН 3.1.2.3114-13 «Профилактика  туберкулеза»  п.4.16.**