**ПРАВИЛА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯ ГАУЗ СО ОДКБ**  
  
1. Направление на госпитализацию врача-специалиста Областной детской консультативно-диагностической поликлиники или врача ММЦ.  
  
2. Свидетельство о рождении (паспорт) - ОРИГИНАЛ, страховой полис ребенка (пациента) – ОРИГИНАЛ и ксерокопия, СНИЛС - ОРИГИНАЛ и ксерокопия.  
  
3. Паспорт родителя (оригинал и ксерокопия).  
  
4. Подробная выписка из истории развития ребенка (пациента) от педиатра, амбулаторная карта.  
  
5. Заключения специалиста диспансерного наблюдения (педиатра, кардиолога, невропатолога, стоматолога, ЛОР-врача и др.) о возможности оперативного лечения под общей анестезией (если состоит на учете), действительны в течение 1 мес.  
  
6. Выписка из историй болезни о предыдущем лечении (если имеются с рентгенограммами), заключения дополнительных исследований (УЗИ, КТ, МРТ и т.д.).  
  
7. Сведения (выписка) о перенесенных инфекционных заболеваниях, профилактических прививках и реакциях (Манту, БЦЖ в том числе) либо копия прививочного сертификата  
  
8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства и из детского учреждения (ясли, сад, школа, среднее профессиональное учебное заведение, ВУЗ и прочие учебные заведения) за последний 21 день, действительна в течение 3-х суток. (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4).  
  
9. Флюорография грудной клетки для пациента старше 14 лет, действительна в течение одного года. (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4; СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»).  
  
10. ОАК (лейкоцитарная формула, тромбоциты, свертываемость крови, длительность кровотечения)  
  
11. ОАМ – годность 7 суток.  
  
12. ЭКГ – годность 1 месяц.  
  
13. Анализ крови на гепатит В (HbsAg) в случае оперативного лечения, перед проведением химиотерапии, пациенты отделения гематологии, действителен 45 дней. (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4; СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»).  
  
14. Анализ крови на гепатит С (анти-HCV IgG) в случае оперативного лечения, перед проведением химиотерапии,пациенты отделения гематологии, действителен 30 дней. (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4; СП 3.1.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»).  
  
15. Анализ крови на ВИЧ-инфекцию в случае оперативного лечения, действителен в течение 3 мес. (обследование проводится на основании добровольного согласия). (СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»).  
  
16. Анализ крови на сифилис для пациентов с 14 лет (в случае оперативного лечения обязательно для пациентов всех возрастов), действителен в течение 30 дней. (СанПин 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4; Приказ МЗ Свердловской области от 13.06.2012г. "О скрининговом серологическом обследовании на сифилис населения Свердловской области").  
  
17. Анализ кала на паразитарные инфекции (энтеробиоз и гименолепидоз) обязательно для пациентов всех возрастов, результаты действительны 14 дней. (СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ» раздел 11, пункт 11.2.2; СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза» раздел 4 пункт 4.3.2).  
  
18. Анализ кала на кишечную группу для пациентов до 2-х лет, результаты действительны 14 дней. (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4; СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллеза» раздел 9, пункт 9.4.2).  
  
  
  
                       **Для родителей и лиц, госпитализируемых совместно с ребенком (пациентом):**  
1. Анализ кала на кишечную группу, действителен в течение 14 дней. (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4; СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллеза» раздел 9, пункт 9.4.2).  
  
2. Заключение фтизиатра, флюорография грудной клетки, действительна в течение одного года. (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 1, пункт 9, п.п. 9.4; СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»).  
  
3. Анализ крови на сифилис (RW), действителен в течение 30 дней. (Приказ МЗ Свердловской области от 13.06.2012г. «О скрининговом серологическом обследовании на сифилис населения в Свердловской области»).