

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
«ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**П Р И К А З**

09 июня 2018 года

№ 152

г.Чебоксары

**Об утверждении порядка госпитализации пациентов  
в БУ «Городская детская клиническая больница»  
Минздрава Чувашии**

В соответствии со статьей 32 Федерального закона №323 от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики от 30.04.2014 года №878 «О порядке маршрутизации пациентов при оказании плановой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в медицинских организациях Чувашской Республики», с учетом СанПиН 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», утвержденного 11.01.2011 (зарегистрировано Минюстом России 24.03.2011, регистрационный номер 20263) и Постановления «О внесении изменений в СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"» (зарегистрировано Минюстом России 20 октября 2016 года, регистрационный N 44101), а также в целях улучшения качества оказания медицинской помощи детям Чувашской Республики в БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Перечень документов и результатов анализов при госпитализации на плановое лечение в отделение педиатрического профиля (приложение №1)

1.2. Перечень документов и результатов анализов при госпитализации на плановое лечение в отделение хирургического профиля (приложение №2)

1.3. Форму информированного согласия на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию (приложение №3)

1.4. Перечень документов и результатов анализов при лечении больных, поступивших в стационар БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии в экстренном порядке:

1.5. Порядок госпитализации в БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии для плановых больных:

1.5.1. Госпитализация пациентов в плановом порядке в профильные отделения проводится при наличии определённого перечня необходимых анализов и документов (приложение №1 и №2)

1.5.2. Пациенты перед госпитализацией осматриваются профильным врачом-специалистом, на плановое оперативное лечение: врачом-специалистом и врачом-анестезиологом, оценивается общесоматический статус пациента, результаты анализов и принимается решение о госпитализации или об отказе на плановое лечение в профильное отделение.

1.5.3. В случае отказа пациенту (или его законному представителю) в плановой госпитализации врачом производится запись в медицинской карте амбулаторного больного с указанием причины отказа и дальнейших рекомендаций с документальным

оформлением в Журнале учета приема больных и отказов в плановой госпитализации (форма № 001/у)

1.5.4. При отказе пациента от госпитализации по его инициативе на этапе приемного отделения, пациенту разъясняются возможные последствия, с документальным оформлением в Журнале учета приема больных и отказов в плановой госпитализации (форма № 001/у) с подписями двух врачей, а также пациента или его законного представителя.

2. Порядок госпитализации в БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии для экстренных больных:

2.1. Пациенты с подозрением на экстренную патологию обращаются с оформленной учетной формой № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, консультацию» (номерное направление) или талоном к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи или самостоятельно в приемное отделение БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии;

2.2. Пациенты осматриваются в дневное рабочее время врачом-специалистом профильного отделения, в дежурное время - дежурным врачом-педиатром;

2.3. При доставке в приемное отделение тяжелобольного пациента, нуждающегося в реанимационных мероприятиях, медицинская помощь незамедлительно оказывается дежурным врачом реаниматологом с дальнейшей госпитализацией в отделение анестезиологии и реанимации;

2.4. Выполняются общеклинические анализы крови и мочи. На этапе стационарного лечения проводятся дополнительное обследование, согласно Перечню документов и результатов анализов при лечении больных, поступивших в стационар БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии в экстренном порядке (приложение №4);

2.5. По результатам обследования пациента принимается решение: исключается патология или выставляются диагноз врача-специалиста, о наличии или отсутствии показаний для стационарного лечения в условиях БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии, направлении данного пациента на амбулаторное лечение или на стационарное лечение по профилю в другое лечебное учреждение города.

2.6. В случае отказа пациенту (или его законному представителю) в экстренной или неотложной госпитализации в БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии врачом-специалистом оформляется запись в Журнале учета приема больных и отказов в экстренной госпитализации (форма № 001/у) и запись осмотра врача в 2-х экземплярах с дальнейшей выдачей 1 экземпляра записи осмотра врача с рекомендациями на руки пациенту;

2.7. При отказе пациента по его инициативе на этапе приемного отделения от госпитализации по экстренным или неотложным показаниям, пациенту разъясняются возможные последствия, с документальным оформлением в Журнале учета приема больных и отказов в экстренной госпитализации (форма № 001/у) и типовой формы отказа от госпитализации, заполняемой пациентом или законным представителем. Пациенту (или его законному представителю) выдается запись осмотра врача с рекомендациями.

3. Назначить ответственных за госпитализацию пациентов в БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии по профилям медицинской помощи заведующих структурными подразделениями:

3.1. Педиатрия:

- Карягина В.А., заведующего педиатрическим отделением №1;
- Журавлёву И.В., заведующую педиатрическим отделением №2;
- Самородову И.М. заведующую педиатрическим отделением №3

Аллергология и иммунология – Луканову И.Г., заведующую отделением аллергологии и иммунологии.

Психоневрология - Кочеткову Т.В., заведующую психоневрологическим отделением;

Детская хирургия – Егорова О.Н., заведующего хирургическим отделением

Детская урология – Гусева Р.В., заведующего урологическим отделением

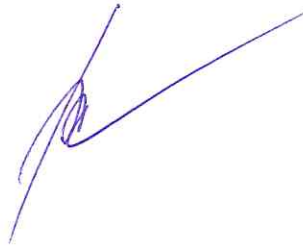
Детская оториноларингология – заведующего отделением оториноларингологии  
Маллина Д.А.

Реаниматология - Федорова А.Г., заведующего отделением анестезиологии и реанимации

Ответственного по контролю за порядком госпитализации пациентов в БУ «Городская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии Андрееву Н.П., заместителя главного врача по медицинской части.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



М.Ю. Михайлов

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач БУ «Городская  
детская клиническая больница»  
Минздрава Чувашии

М.Ю. Михайлов

«    »    2018г

**Перечень документов и результатов анализов при госпитализации на плановое лечение в отделение педиатрического профиля:**

- номерное направление установленного образца от участкового педиатра
- справка о состоянии здоровья и эпид. окружении - основание СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 разд.1)
- **кал на гр. кишечных инфекций детей до 2-х лет и лиц**, госпитализируемых по уходу за ребенком до 2- лет - основание СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 разд.1
- **кал на яйца гельминтов** - основание "СанПиН 3.2.1333-03 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ " п. 3.11
- соскоб на энтеробиоз - основание п. 2.7.2 СП 3.2.1317-03 «Профилактика энтеробиоза»
- флюорография у детей 15 лет и старше и лиц, госпитализируемых по уходу за ребёнком
- кровь на RW(из пальца), и RW(из пальца) для лиц, госпитализируемых по уходу за ребенком
- общий анализ крови + СОЭ
- общий анализ мочи
- страховой полис и ксерокопия полиса;
- копия сертификата о профпрививках или карта учета профпрививок

При необходимости по запросу ответственного лица за госпитализацию в отделение БУ «ГДБ №3», в которое госпитализируется пациент, предоставляется необходимая дополнительная информация.

- Срок действия справки о состоянии здоровья и эпид. окружении -10 дней
- Срок давности лабораторного обследования – 2 недели
- Срок действия флюорографии – 1 год

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач БУ «Городская  
детская клиническая больница»  
Минздрава Чувашии

М.Ю. Михайлов

«    »    2018г

**Перечень документов и результатов анализов при госпитализации на плановое лечение в отделение хирургического профиля:**

- 1) направление на плановую госпитализацию;
- 2) страховой медицинский полис ОМС при госпитализации за счет средств ОМС и СНИЛС (и ксерокопия);
- 3) паспорт матери (несовершеннолетним) и/или иной документ, удостоверяющий личность пациента (и ксерокопия);
- 4) необходимый минимальный объем обследования для плановой госпитализации.

Обязательными являются:

- клинический анализ крови с тромбоцитами + свертывание + СОЭ срок годности 1 мес;
- клинический анализ мочи срок годности 2 нед.;
- рентгенография (флюорография) органов грудной клетки (срок годности 1 год с момента исследования) для пациентов старше 15 лет;
- биохимическое исследование крови (общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, глюкоза, щелочная фосфатаза, альфа-амилаза);
- анализ кала на кишечную группу (для детей до 2 лет) - срок годности 2 нед.

В случае госпитализации в медицинскую организацию одного из родителей по уходу за ребенком:

- данные рентгенографии органов грудной клетки;
- кровь на RW – срок годности 1 мес;
- анализ кала на кишечную группу (при госпитализации с ребенком до 2 лет);
- данные флюорографии органов грудной клетки срок годности 1 год, кровь на RW срок годности 1 мес;
- дети, поступающие на стационарное лечение, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации.

Для оперативного лечения пациента в дополнение к вышеуказанному:

- заключение педиатра (полный клинический диагноз с рекомендациями по лечению);
- группа крови с фенотипированием, резус-фактор;
- коагулограмма (ВСК, ПТИ, МНО, АЧТВ, РФМК, Фибриноген А) срок годности 1 мес;
- исследование крови на RW, ВИЧ-инфекцию (добровольно), HBS-ag, HBC-ag срок годности 1 мес;
- электрокардиограмма;
- заключение стоматолога (санация ротовой полости);
- сертификат о профилактических прививках (и ксерокопия).

При необходимости по запросу ответственного лица за госпитализацию в отделение БУ «ГДБ №3», в которое госпитализируется пациент, предоставляется необходимая дополнительная информация.

- Срок действия справки о состоянии здоровья и эпид. окружении - 10 дней.
- Срок давности лабораторного обследования – 2 недели.
- Срок действия флюорографии – 1 год.

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач БУ «Городская  
детская клиническая больница»  
Минздрава Чувашии

М.Ю. Михайлов

«    »    2018г

### Информированное согласие на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, настоящим подтверждаю, что на основании

предоставленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях обследования, принял решение пройти тестирование на антитела к ВИЧ. Для этой цели я соглашаюсь сдать анализ крови.

Я подтверждаю, что мне разъяснено, почему важно пройти тестирование на ВИЧ, как проводится тест и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ.

Я проинформирован, что:

- тестирование на ВИЧ проводится в Центре СПИД и других медицинских учреждениях. Тестирование по моему добровольному выбору может быть добровольным анонимным (без предъявления документов и указания имени) или конфиденциальным (при предъявлении паспорта, результат будет известен обследуемому и лечащему врачу). В государственных медицинских учреждениях тестирование на ВИЧ проводится бесплатно;
- доказательством наличия ВИЧ-инфекции является присутствие антител к ВИЧ в крови обследуемого лица. Вместе с тем, в период между заражением и появлением антител к ВИЧ (так называемое "серонегативное окно, обычно 3 месяца) при тестировании не обнаруживаются антитела к ВИЧ и обследуемое лицо может заразить других лиц.
- ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:
  - парентеральный - чаще всего при употреблении наркотиков, но может передаваться также при использовании нестерильного медицинского инструментария, переливании компонентов крови, нанесении татуировок, пирсинге зараженным инструментом, использовании чужих бритвенных и маникюрных принадлежностей;
  - при сексуальных контактах без презерватива;
  - от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

\_\_\_\_\_  
Подпись обследуемого на ВИЧ

\_\_\_\_\_  
Дата

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач БУ «Городская  
детская клиническая больница»  
Минздрава Чувашии

М.Ю. Михайлов

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г

**Перечень документов и результатов анализов при лечении больных, поступивших в стационар БУ «ГДКБ» Минздрава Чувашии в экстренном порядке:**

**для пациентов:**

- общеклинические анализы крови и мочи + RW экспресс-методом
- кал на яйца гельминтов  
(основание "п.3.11 Сан ПиН 3.2.1333-03 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ")
- соскоб на энтеробиоз  
(основание п.2.7.2 СП 3.2.1317-03 «Профилактика энтеробиоза»)
- кал на сальмонеллы – для детей до 2 лет (основание п. 9.4.2\_СП 3.1.7.2836-11 "Изменения и дополнения N 1 к СП 3.1.7.2616-10 "Профилактика сальмонеллеза")
- заключение флюорографии для лиц 15 и 17 лет – (основание СП 3.1.2.3114-13«Профилактика туберкулеза» п.6.10. раз.6; п.4.14. раз.4; п.5.1. раз.5). При отсутствии данных о проведении профилактических осмотров на туберкулез у детей 15 и 17 лет, флюорографический осмотр проводится во внеочередном порядке (СП 3.1.2.3114-13«Профилактика туберкулеза» п.6.10. раз.6; п.4.14. раз.4.).
- копия сертификата о профпрививках или карта учета профпрививок. Примечание: При заполнении палат в медицинских организациях не допускается госпитализация не привитых против полиомиелита детей в одну палату с детьми, получившими прививку ОПВ в течение последних 60 дней.

**для лиц, госпитализируемых по уходу за ребёнком:**

- заключение флюорографии – (основание СП 3.1.2.3114-13«Профилактика туберкулеза» п.6.10. раз.6; п.4.14. раз.4; п.5.1. раз.5). При отсутствии данных о проведении профилактических осмотров взрослых, осуществляющих уход за детьми, флюорографический осмотр проводится во внеочередном порядке (СП 3.1.2.3114-13«Профилактика туберкулеза» п.6.10. раз.6; п.4.14. раз.4.).
- кровь на RW экспресс-методом (основание приказ МЗСР РФ №87 от 26.03.2001г.; приказ МЗСР ЧР №1037 от 26.05.2014 г.
- кал на сальмонеллы - для лиц, госпитализируемых по уходу за ребёнком до 2-х лет (основание п. 9.4.2 СП 3.1.7.2836-11 "Изменения и дополнения N 1 к СП 3.1.7.2616-10 "Профилактика сальмонеллеза")