

Для поступления на плановую госпитализацию в ГУЗ «Областная детская больница»

в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10

"Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" при себе необходимо иметь:

1. Направление по форме №057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 №255

2. Полис обязательного медицинского страхования ребенка, при госпитализации детей до 3-х месяцев (страховой полис матери или одного из родителей).

3. Выписку из истории болезни с указанием результатов данных дополнительных исследований, характера проводившегося лечения (название препаратов, дозы и продолжительность курсов лечения).

4. Сведения о ранее перенесенных заболеваниях, в том числе инфекционных

5. Сведения о проведенных профилактических прививках, реакциях Манту

6. Отрицательный результат бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (детям до 2-х лет) - результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации.

7. Отрицательный результат исследований кала на гельминтозы, кишечные протозоозы, энтеробиоз - результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации.

8. В случае оперативного вмешательства: Результаты анализа крови: общий анализ+тромбоциты, время свертывания, кровотечения, на маркеры гепатитов В и С (HBs-Ag, anti-HCV), RW, группу крови, резус фактор, общий анализ мочи - результаты действительны в течение 1 месяца до госпитализации.

9. Справку от отсутствия контактов с инфекционными больными по дому, детскому учреждению (ясли, детский сад, школа, санаторий, больница и прочее) в течение 21 дня до госпитализации. Если ребенок не посещает детское учреждение - указать это в справке. Справка действительна в течении 3-х суток.

10. Пациентам старше 15 лет необходимо иметь данные флюорографического обследования или рентгенографии органов грудной клетки - результаты действительны в течение 1 года до госпитализации.

11. Для родителей по уходу за ребенком необходимо иметь: заключение врача-терапевта; флюорография (срок действия 1 год); анализ кала на кишечную группу (результаты действительны в течение 2 недель), сведения о вакцинации против кори, для лиц моложе 35 лет.

12. При госпитализации иногородних пациентов дополнительно ксерокопии:

- свидетельства о рождении ребенка
- паспорта одного из родителей

Порядок обращения пациентов в консультативную поликлинику.

Консультативная поликлиника ГУЗ «Областная детская больница» оказывает специализированную медицинскую помощь.

Прием пациентов при оказании плановой медицинской помощи осуществляется **по направлению** лечащего врача.

Предварительная запись пациентов на прием осуществляется в рамках электронной регистратуры **через регистратуру территориальной поликлиники**, в которой наблюдается ребенок.

При обращении в консультативную поликлинику необходимо предъявить:

- направление по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;
- выписку из истории развития ребенка (форма № 112/у) с указанием анамнеза заболевания, , результатов клинического обследования и предыдущего лечения;
- справку об отсутствии контактов с инфекционными больными ;
- полис обязательного медицинского страхования;
- электронный талон