

Администрация Университетской клиники оставляет за собой право в ОТКАЗЕ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ при невыполнении требований настоящего ПЕРЕЧНЯ

ПЕРЕЧЕНЬ документов и обследований, необходимых для госпитализации *ребенка* для консервативного лечения в Университетскую клинику федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)



! Видеоинструкцию по подготовке к госпитализации можно посмотреть на сайте Университетской клиники <https://pimunn-clinika.ru/patients/gospitalizatsiya/otdel-po-gospitalizatsii/> ; ВКонтakte на странице Университетской клиники, а также по прилагаемому QR-коду

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ) _____ (ФИО, возраст)
Вы приглашаетесь на госпитализацию в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
_____ в _____ час. в отд. _____ по адресу: г. Нижний Новгород, ул.
Семашко, д. 22 (Институт педиатрии) / г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1 (Институт
травматологии и ортопедии).

Оформление документов и первичный осмотр ребенка врачом в приемном и профильном отделениях осуществляется только в присутствии законного представителя (родители, опекун) либо другого лица при наличии подписанной законным представителем доверенности.

При госпитализации ребенка необходимо иметь при себе следующие документы:

1. Перечень Университетской клиники.
2. Свидетельство о рождении или паспорт ребенка - ОРИГИНАЛ.
3. Страховой полис обязательного медицинского страхования - ОРИГИНАЛ.
4. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) - ОРИГИНАЛ.
5. Справка об инвалидности (при наличии) (+1 ксерокопия).
6. Для иностранных граждан: а) документ, удостоверяющий личность, иностранного гражданина б) виза или вид на жительство или разрешение на временное проживание, в) миграционная карта (при наличии).
7. При госпитализации пациента для оказания ВМП по II разделу Программы госгарантий ОБЯЗАТЕЛЬНО оформить в Минздраве региона по месту регистрации пациента Талон на оказание ВМП в системе ВМП ЕГИСЗ (кроме пациентов из Нижегородской области).
8. **Оригинал направления на госпитализацию (ф.057/у)** - оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках программы ОМС (давностью не более 1 мес.).
9. **Оригинал подробной выписки из медицинской карты (ф.№027/у)** - оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках программы ОМС (давностью не более 1 мес.). Если форма 027/у оформлена не педиатром, необходимо дополнительно получить выписку из амбулаторной карты ребенка, оформленную врачом педиатром с подробным описанием сопутствующих диагнозов, анамнеза жизни, перенесённых заболеваний ребенка. **Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в ф. 027/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.**
10. Выписные справки (эпикризы) предыдущих госпитализаций в медицинские организации.
11. Копия прививочной карты, заверенная медицинской организацией. В случае наличия медицинского отвода от профилактических прививок – необходимо предоставление его копии. При отсутствии вакцинации против туберкулеза/ туберкулинодиагностики или отказа от их проведения – для госпитализации в плановом порядке необходимо заключение врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулёзом (на основании п.823 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).
12. Справка об отсутствии инфекций по месту жительства, в детском саду и школе в течение 21 дня, предшествующего госпитализации (действительна 3 суток)!

13. Справка педиатра с отметкой о состоянии кожных покровов, отсутствии педикулеза и заразных кожных заболеваний, а также о перенесенных заболеваниях.
14. При наличии: номер электронного листка нетрудоспособности или оригинал листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности или справки учащегося.

Лабораторные анализы, инструментальные исследования, заключения врачей-специалистов:

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Общий анализ крови	14 дней	Всем
2	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Детям с 15 лет (при положительном результате анализа – консультация ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА)
3	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
4	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
5	Соскоб на энтеробиоз	10 дней	Всем
6	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	Детям до 2-х лет

ИССЛЕДОВАНИЯ			
№	Наименование	Срок действия	Категории пациентов
1	ФЛГ грудной клетки	1 год	Детям с 15 лет (при наличии специфических изменений на снимках - консультация фтизиатра)

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ			
№	Наименование	Срок действия	Категории пациентов
1	Педиатр	1 месяц	Всем
2	Фтизиатр	1 месяц	При отсутствии вакцинации против туберкулеза/ туберкулинодиагностики или отказа от их проведения (на основании п.823 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).
23	Другие специалисты	1 месяц	При наличии сопутствующих заболеваний у ребенка

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ, АНАЛИЗОВ, ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УХАЖИВАЮЩЕГО ЗА РЕБЕНКОМ:

Паспорт ухаживающего (+2 ксерокопии страницы с фото и с пропиской).

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всем
2	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
3	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	Всем поступающим по уходу (п.2006 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.02.2021 г. №4 «Об утверждении СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)
ИССЛЕДОВАНИЯ			
1	ФЛГ грудной клетки	1 год	Всем

Уважаемый пациент (законный представитель пациента)!

ВНИМАНИЕ! Госпитализация возможна только при наличии полного пакета документов, обследований. При отсутствии необходимых результатов обследований или при наличии просроченных исследований, а также при наличии отклонений в представленных результатах исследований может потребоваться их выполнение в **Университетской клинике на платной основе** либо в ином месте по полису ОМС. В противном случае – дата госпитализации будет **перенесена**.

Госпитализация в Университетскую клинику возможна только при отсутствии противопоказаний со стороны врачей-специалистов.

При себе иметь: лекарственные средства, принимаемые на постоянной основе по поводу хронических заболеваний, предметы личной гигиены, удобную одежду и обувь для пребывания (обувь с нескользящей подошвой, с фиксированной пяткой, исключить сланцы, банные тапочки, шлепанцы, допускается каблук 1,5-3 см, для занятий физическими упражнениями используйте соответствующую обувь). Если Вы пользуетесь очками/линзами, слуховым аппаратом – обязательно возьмите их в стационар.

После вакцинации ребенка живой полиомиелитной вакциной госпитализация может быть осуществлена не ранее 2-х месяцев (60 дней) с момента вакцинации.

Дата Вашей госпитализации может быть перенесена при отсутствии мест в стационаре или по другим техническим причинам.

ВАЖНО!!!

Все анализы и заключения должны быть в наличии при поступлении на госпитализацию, не просрочены и оформлены на отдельных бланках, заверены подписями и печатью лечебного учреждения.

Противопоказаниями для плановой госпитализации являются:

- 1.Наличие гнойных воспалительных и инфекционных заболеваний на момент госпитализации.
- 2.Недавно перенесенные (менее 2-х недель после выздоровления) острые респираторные заболевания.
- 3.Повышение температуры тела на момент поступления (более 37°C).

По вопросам записи на консультацию следует обращаться:

- Институт травматологии и ортопедии - в CALL центр Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России по тел.: +7 (831) 422-20-00 ИЛИ оставить заявку на НАШЕМ сайте <https://pimunn-clinika.ru> , после чего координатор перезвонит Вам и запишет на приём;

- Институт педиатрии: -+7 (831) 422-20-00 или +7(831)422-13-85 (многоканальный).

Если Вы в назначенный срок не можете прибыть на госпитализацию, обязательно поставьте в известность отдел по госпитализации на электронную почту: otd.gsp.gito@pimunn.net или по телефонам, указанным далее в таблице.

- По организационным вопросам, связанным с госпитализацией в соответствующее отделение Института травматологии и ортопедии Университетской клиники, Вы можете обратиться на электронную почту по адресу otd.gsp.gito@pimunn.net или позвонить по телефону:

8(831) 422-13-84	пациенты с последствиями термической травмы
8(831) 422-13-84	при госпитализации в детское отделение травматологии и ортопедии
8(831) 422-12-69	в педиатрическое отд. № 1; в неврологическое отд. (детей) с медицинской реабилитацией
8(831) 422-12-86	в педиатрическое отд. № 2; в консультативно-диагностическое отделение № 2

При госпитализации в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России необходимо: накануне госпитализации принять ванну или душ, сделать ножную ванночку, коротко постричь ногти на ногах и руках, ногти должны быть без лаковых покрытий.

Убедительная просьба: не брать с собой при поступлении в стационар ценные вещи.

За их сохранность Администрация Университетской клиники ответственности не несет.

Вопросы, связанные с приобретением билетов на обратную дорогу, решаются самим пациентом или его родственниками.

На интересующие вопросы Вы можете найти ответы на сайте Университетской клиники – <https://pimunn-clinika.ru>

!ВНИМАНИЕ: В соответствии с нормами Федерального закона от 23.02.2013 ФЗ №15 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»

КУРЕНИЕ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ НА ТЕРРИТОРИИ И В ПОМЕЩЕНИЯХ КЛИНИКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ!!!