

**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. **При госпитализации пациента для оказания ВМП по 2 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).**
7. **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.).
8. **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.).
9. Копия амбулаторной карты ребенка или подробная выписка из амбулаторной карты ребенка.
10. Выписные справки (эпикризы) предыдущих госпитализаций в медицинские организации.
11. Копия прививочной карты, заверенная медицинской организацией.
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	<b>Общий анализ крови</b>	<b>14 дней</b>	<b>Все</b>
2	<b>Анализ крови на сифилис (RW)</b>	<b>14 дней</b>	<b>Детям с 15 лет (при положительном результате анализа – консультация ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА)</b>

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	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 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.: 8 (831) 422-20-00 ИЛИ 8 (831) 422-13-30 ИЛИ оставить заявку на НАШЕМ сайте <https://pimunn-clinika.ru> , после чего координатор перезвонит Вам и запишет на приём;

- Институт педиатрии - +7(831)422-13-85 (многоканальный), +7(831)436-60-45.

- 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](mailto: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](mailto: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!!!**