

**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 оперативного 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) \_\_\_\_\_ (возраст)  
Вы приглашаетесь на госпитализацию в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ час. в отд. \_\_\_\_\_ по адресу: г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1.

**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. Документ о регистрации по месту временного пребывания (при наличии – **ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДЪЯВИТЬ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ**).
4. Страховой полис обязательного медицинского страхования - **ОРИГИНАЛ**.
5. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) - **ОРИГИНАЛ**.
6. Справка об инвалидности (при наличии) - (+1 ксерокопия).
7. **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).**
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.). Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в ф. 057/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.
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.). Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в ф. 027/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.
10. Копия амбулаторной карты ребенка или подробная выписка из амбулаторной карты ребенка.
11. Выписные справки (эпикризы) предыдущих госпитализаций в медицинские организации.
12. **Копия прививочной карты**, заверенная медицинской организацией.
13. **Справку об отсутствии инфекций** по месту жительства, в детском саду и школе в течение 21 дня, предшествующего госпитализации (действительна 3 суток)!
14. **Справку педиатра с отметкой о состоянии кожных покровов, отсутствии педикулеза и заразных кожных заболеваний, а также о перенесенных заболеваниях.**
15. 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.**

<b>АНАЛИЗЫ</b>			
<b>№</b>	<b>Наименование</b>	<b>Срок действия</b>	<b>Категория пациентов</b>
1	Развернутый общий анализ крови	14 дней	Все
2	Биохимический анализ крови (глюкоза, АсАт, АлАт, общий белок, общий	1 месяц	Все

	билирубин, креатинин)		
3	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всем (при положительном результате анализа - консультация ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА)
4	Анализ крови на ВИЧ-инфекцию (одновременное определение антител к ВИЧ 1,2 и антигена р24)	1 месяц	Детям с 15 лет, при положительном результате анализа - консультация ИНФЕКЦИОНИСТА (на основании п.п. 618-619 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)
5	Анализ крови на гепатит В, С (методом ИФА)	1 месяц	Всем (при положительном результате анализа - консультация ИНФЕКЦИОНИСТА)
6	Коагулограмма (фибриноген, протромбиновое время, АЧТВ, ПТИ, МНО)	1 месяц	Всем
7	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
8	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
9	Соскоб на энтеробиоз	10 дней	Всем
10	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	Детям до 2-х лет

### ИССЛЕДОВАНИЯ

№	Наименование	Срок действия	Категория пациентов
1	ЭКГ – представляется лента с расшифровкой и заключением)	1 месяц	Всем (при изменениях на ЭКГ – консультация КАРДИОЛОГА)
2	УЗИ сердца: протокол исследования с заключением	6 месяцев	Детям до 3-х лет, а также детям при сколиотической деформации позвоночника
3	УЗИ вилочковой железы. При невозможности проведения УЗИ - рентгенография органов грудной клетки	6 месяцев	Детям до 4-х лет
4	ФЛГ грудной клетки	1 год	Детям с 15 лет (при наличии специфических изменений на снимках - консультация ФТИЗИАТРА)
5	Рентгенологические снимки (имеющиеся)		Всем, кому предстоит оперативное лечение на костях и суставах

### ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

№	Врач-специалист	Категория пациентов
1	Педиатр	Всем
2	Кардиолог	При изменениях на ЭКГ, УЗИ сердца, при операциях на грудной клетке и позвоночнике.
3	Эндокринолог	При эндокринных заболеваниях, заболеваниях щитовидной железы, сахарном диабете
4	Психиатр	При наличии психических заболеваний, диспансерного учета
5	Инфекционист	При наличии гепатита В, С, ВИЧ
6	Другие специалисты (аллерголог, невролог, ревматолог, нефролог и пр.)	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

**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.

**Уважаемый пациент / законный представитель пациента)!**

**ВНИМАНИЕ!** Госпитализация возможна только при наличии **ПОЛНОГО ПАКЕТА** документов и 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**.

**При себе иметь:** лекарственные средства, принимаемые на постоянной основе по поводу хронических заболеваний, предметы личной гигиены, удобную одежду и обувь для пребывания (обувь с не скользящей 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.

Госпитализация возможна только при отсутствии противопоказаний со стороны врачей-специалистов, госпитализация девочек – при отсутствии на данный момент менструаций.

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.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ** для госпитализации на плановое оперативное вмешательство являются:

- Анемия (гемоглобин менее 110 г/л).
- Наличие гнойных воспалительных и инфекционных заболеваний на момент госпитализации.
- Повышение показателей АсАТ, АлАТ более чем в 2,5 раза, общего билирубина – более чем в 1,5 раза выше нормы;
- Острое респираторное заболевание, перенесённая пневмония – отмена планового оперативного вмешательства на срок не менее 4 недель;
- После перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) рекомендуется отмена планового оперативного вмешательства на срок не менее 7 недель;
- Повышение температуры тела на момент поступления (**более 37°C**);
- Наличие шатающихся молочных зубов (необходимо удаление).

!По вопросам записи на консультацию в Институт травматологии и ортопедии обращаться 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;

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

В случае неявки на госпитализацию в указанный срок без предупреждения Университетской клиники, Талон на оказание ВМП будет закрыт («квота» на текущий год аннулируется).

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:

в отдел по госпитализации Института травматологии и ортопедии	
8(831) 422-13-84	Госпитализация пациентов с последствиями термической травмы
	При госпитализации в детское отделение травматологии и ортопедии

**Подготовка к госпитализации:**

- Накануне госпитализации принять ванну или душ, сделать ножную ванночку, коротко постричь ногти на ногах и руках, ногти должны быть без лаковых покрытий.
- Запрещается бритье области операции накануне госпитализации.

Убедительная просьба: **не брать с собой при поступлении в стационар ценные вещи. За их сохранность Администрация Университетской клиники ответственности не несет.**

В том случае, если Вы приехали раньше назначенного срока госпитализации, необходимо предусмотреть возможность проживания в одной из гостиниц г. Нижний Новгород.

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 Ф3 №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!!!**