

**Плановая госпитализация детей в ГУЗ «ЛГДБ» осуществляется по предварительному согласованию с заведующими отделениями с 9.00 до 14.00.**

**Госпитализация детей 17 лет и старше осуществляется по согласованию с заведующим отделением и заместителя главного врача по медицинской части**

При госпитализации в соматические отделения объем обследования проведенного в муниципальном ЛПУ должен соответствовать стандартам утвержденным приказом МЗ РФ от 07.05.1998 № 151 в соответствии с направительным диагнозом.

**При направлении ребенка на плановую госпитализацию в ГУЗ «ЛГДБ» необходимо иметь:**

1. Направление (ф.057-У) и выписку из истории развития ребенка (Ф.112), выписку из истории болезни, если ребенок ранее находился на стационарном обследовании и лечении, подписанную лечащим врачом и заведующим отделением.
2. Справку об отсутствии инфекционных заболеваний и отсутствии контактов с инфекционными больными за последние 3 недели (давностью не более 3 дней).
3. Результат бак.анализа кала на кишечную группу у ребенка (до 2-х лет) и сопровождающего родственника (не более 14дней давности согласно СанПиН от 2010 года).
4. Результат анализов кала на я/глистов и простейшие, соскоб на я/остриц с перианальных складок (сроком не более 7 дней давности).
5. Общий анализ крови и мочи (сроком не более 10 дней давности).
6. Кровь на RW (экспресс метод) у ребенка старше 14лет и сопровождающего родственника (срок давности не более 10 дней).
7. Справка об отсутствии педикулеза, грибковых заболеваний, данные последней обработки педикулеза при его наличии в анамнезе.
8. Результат и дата флюорографического обследования ребенка старше 15 лет и родителей (при госпитализации совместно с ребенком).
9. Сведения о р. Манту и профилактических прививках.

В случае, если ребенок старше 14 лет, обязательно указывается дата проведения ревакцинации полиомиелита.

Если ребенок направлен на госпитализацию с пневмонией, указывается дата проведения последней иммунизации против гриппа и сведения о вакцинации (ревакцинации) против пневмококковой инфекции.

10. Информация о перенесенной ветряной оспе или проведении иммунизации против ветряной оспы.

11. Страховой полис (оригинал и ксерокопия) ребенка и одного из родителей или опекуна, госпитализируемого с ребенком.

12. Свидетельство о рождении или паспорт (оригинал и ксерокопия) ребенка.

13. Паспорт (оригинал и ксерокопия) одного из родителей или опекуна.

14. Документ, удостоверяющий право на опекуновство при госпитализации ребенка с опекуном.

**15. При госпитализации ребенка с одним из родственников необходимо иметь доверенность на оказание медицинской помощи от одного из родителей в письменной форме, заверенную у нотариуса с ксерокопией паспорта данного родителя (в том случае, когда отсутствует возможность заверить доверенность у нотариуса, ее необходимо заверить в ЛПУ одним из представителей администрации, поставив печать ЛПУ).**

16. Больные с направительным диагнозом хронический энтерит, синдром мальабсорбции, дисбактериоз, целиакия, муковисцидоз, колит, энкопрез и дети из закрытых учреждений круглосуточного пребывания госпитализируются при наличии 1-го отрицательного баканализа (годен 10 дней с даты забора), и результата копрологического обследования, РПГА крови с дизентерийным, сальмонеллезными V диагностикумами (годны 7 дней); с направительными диагнозами: гепатит, заболевание печени – при наличии результата обследования на HCV, Hbs, срок годности – 6 месяцев.

• Дети с неясной лихорадкой госпитализируются после исключения инфекционных заболеваний (проведения обследования по алгоритму длительно лихорадящих больных).

**НЕ ПРИНИМАЮТСЯ ДЕТИ - с признаками ОРВИ и с кишечными расстройствами!!!**