

ПРАВИЛА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ ДРУГИХ РЕГИОНОВ

Общие показания к госпитализации

Для решения вопроса о возможности госпитализации в ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии» с целью получения специализированной медицинской помощи детям с психоневрологическими заболеваниями необходимо предварительно представить на имя директора ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии» выписку из истории развития ребенка, заключения областных специалистов (невролог, психиатр с соблюдением статей закона о защите персональных данных (№ 152-ФЗ), о психиатрической помощи (№ 3185-1)) посредством электронной почты.

Специалистами Центра будут изучены представленные документы и дано заключение о возможности лечения в ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии» с указанием необходимых результатов обследования и плановых сроков госпитализации. Объем лечебных мероприятий определяется с учетом реабилитационного потенциала и соматического состояния ребенка.

После согласования планового срока госпитализации (не позднее 3-х дней до указанной даты) необходимо представить на адрес: guz.npcknn@tularegion.ru отсканированные копии (заверенные подписью ответственного лица и печатью) следующих документов:

Перечень документов, необходимых для госпитализации ребенка в круглосуточный стационар (в соответствии с XXIV СанПин 3.3686-21 п.п. 811,1867,1902, 2514, 2933)

1. Направление из медицинской организации г. Тулы и Тульской области установленного образца, сформированного в РИСЗ ТО, с указанием диагноза по МКБ-10 и Ф.И.О. врача, специальности (врач-невролог или врач-психиатр). Срок действия направления — 14 рабочих дней со дня получения.
2. Выписка из истории болезни ребёнка с информацией о перенесенных инфекционных заболеваниях, прививочном статусе, в т.ч., о дате последней прививки от полиомиелита, аллергологическом анамнезе, соматическом состоянии ребенка.
3. Результаты клинического и бактериологического исследования кала: на яйца гельминтов, протозоозы, энтеробиоз, кишечные инфекции (шигеллы, сальмонеллы) (действительны не позднее 14 дней до госпитализации). Дополнительному обследованию на ротавирусную инфекцию подлежат дети в возрасте до 5 лет (МУ 3.1.1.29-57 «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика ротавирусной инфекции»).
4. Результат бактериологического исследования на дифтерию (мазок из носа и зева на VL, действителен не позднее 14 дней до госпитализации).
5. Справки об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации, предоставляемые по адресу проживания и из образовательного учреждения (справка действительна в течение 3-х дней).
6. Амбулаторная карта, медицинский страховой полис, свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет) или паспорт (для детей, старше 14 лет), СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета).
7. Согласно статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в случае госпитализации по уходу за ребенком родственника, не являющимся законным представителем, необходимо наличие доверенности на представление интересов ребенка. [Форма доверенности](#)

Перечень документов, необходимых для лица, сопровождающего ребенка на госпитальном этапе круглосуточного стационара (в соответствии с XXIV СанПин 3.3686-21 п.п. 811,1867,1902, 2514, 2933)

1. Результат обследования на туберкулез (флюорография) (действителен в течение года).
2. Результаты бактериологического исследования на дифтерию и кишечные инфекции (шигеллы, сальмонеллы, действительны в течение 14 дней до госпитализации).
3. Результат бактериологического исследования на дифтерию (мазок из носа и зева на VL, действителен не позднее 14 дней до госпитализации).
4. Справка от участкового врача-терапевта о состоянии здоровья (действительна 7 дней).

В случае отсутствия требуемых документов госпитализация в ГУЗ ТО «Клинический центр детской психоневрологии имени Б.Д. Зубицкого» невозможна.