Приложение 1

 **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

 **федеральное государственное бюджетное**

 **образовательное учреждение высшего образования «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**

 **ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

 **МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

 **(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)**

#  КЛИНИКА

 **ул. Литовская, 2, Санкт-Петербург, 194100**

 **тел.: (812) 295-40-31, факс: (812) 5428014**

 klinika.spb@gmail.com

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пациент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МКБ-10:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направившая организация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Госпитализация **(ВМП)** в Клинику ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России в отделение педиатрии №2 назначена на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Для госпитализации иметь:

1. **Талон-направление на госпитализацию для оказания ВМП**, **талон-направление выдается в Управлении здравоохранения региона проживания пациента (ксерокопия) и оформляется в электронной информационно-аналитической системе Минздрава России.**
2. Направление из поликлиники (от врача педиатра или специалиста).
3. Выписка из истории развития пациента от педиатра, выписка из истории болезни о предыдущем лечении с рентгенограммами (при наличии).
4. Справка от фтизиатра, о том, что пациент может находиться в отделении общего профиля. Также для пациентов 15 и 17 лет- результаты флюорографического исследования (действительны в течение 2 лет). При отсутствии исследования в 15 и 17 лет результаты предоставляются на момент поступления.
5. Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, о профилактических прививках и реакции Манту (копия сертификата о прививках).
6. Результаты анализов:
	* соскоб на энтеробиоз (анализ действителен в течение 1 месяца);
	* кала на яйца глист (анализ действителен в течение 1 месяца);
	* клинический анализ крови (анализ действителен в течение 7 дней);
	* общий анализ мочи (анализ действителен в течение 7 дней);
	* пациентам до 2 лет – результаты исследования кала на дизентерийную группу (действительны в течение 2 недель до госпитализации).
	* для детей старше 1 года уровень титра противокоревых антител (IgG) в крови (для пациента и лица, которое будет обеспечивать за ним уход). Результаты действительны в течение 6 месяцев. При отрицательных титрах противокоревых антител у сопровождающего – дополнительно наличие данных о вакцинации против кори с повторным положительным титром противокоревых антител. При отрицательных титрах противокоревых антител у ребенка - представить заверенную справку о медотводе с указанием его длительности и причины.
7. Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации, **полученные в детской поликлинике и в образовательном учреждении (детский сад или школа)**, действительны в течение 3 суток, для иногородних пациентов – со дня отъезда с постоянного места жительства.
8. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС), ксерокопия.
9. СНИЛС - страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования.
10. Паспорт одного из родителей (ксерокопия), свидетельство о рождении ребенка до 14 лет (ксерокопия) или паспорт ребенка после 14 лет (ксерокопия).
11. Лицам не являющимися законными представителями пациента (родители, опекун) и сопровождающим пациента (близкие родственники) иметь при себе доверенность, нотариально заверенную от родителей или опекуна на сопровождение, обследование и лечение с правом подписи информационного согласия на медицинское вмешательство, а также все документы и анализы, перечисленные для родителей.
12. Для родителей, осуществляющих уход за ребенком до 2 лет – результаты анализа кала на дизентерийную группу (действительны в течение 2 недель до госпитализации), результаты флюорографического исследования (действительны в течение года), сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, о профилактических прививках и реакции Манту (копия сертификата о прививках).

Для родителей детей старше 2 лет – результаты флюорографического исследования (действительны в течение года), сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, о профилактических прививках и реакции Манту (копия сертификата о прививках).

Внимание!!! Клиника ФГБОУ ВО СПбГПМУ аннулирует направления для госпитализации через день после неявки пациента для госпитализации. Во избежание аннулирования направления, необходимо заранее обратиться в Клинику ФГБОУ ВО СПбГПМУ для изменения даты госпитализации.

Руководитель медицинской организации

Зав. педиатрическим отделением №2 Пешехонова Юлия Владимировна