



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)

Памятка пациенту для плановой госпитализации на детское пульмонологическое отделение №4

Прибыть необходимо без опозданий, оформить карту в кабинете 102 (1 этаж)

Список документов, необходимых для плановой госпитализации

- 1 Направление на госпитализацию по форме 057-у от участкового педиатра в ФГБУ «СПб НИИФ» МЗ РФ. Срок действия 1 месяц.
- 2 Свидетельство о рождении (детям до 14 лет)
- 3 Паспорт ребенка (детям с 14 лет)
- 4 Паспорт законного представителя (матери, отца, опекуна), если пребывание совместное, родителю необходимо иметь с собой свой СНИЛС и страховой полис.
- 5 При госпитализации ребенка с бабушкой, дедушкой, тетей, дядей и т.д. необходимо нотариально заверенная доверенность от родителей.
- 6 СНИЛС ребенка
- 7 Страховой полис
- 8 Справка из детского дошкольного или образовательного об отсутствии инфекционных заболеваний (карантина). Срок действия 24 часа.
- 9 Справка об отсутствии инфекционных заболеваний (карантина) по месту жительства. Срок действия 24 часа.
- 10 Выписка из прививочного сертификата или копия прививочного сертификата.
- 11 Сведения о наличии прививок против кори или анализ на антитела к кори (иммуноглобулин G) при отсутствии вакцины или ревакцинации
- 12 Ксерокопии перечисленных документов
- 13 Выписки из стационаров (если ранее ребенок находился на обследовании и/или лечении в больнице).
- 14 Амбулаторная карта

Список анализов, необходимых для плановой госпитализации

- 1 Анализ кала на дизентерийную группу (детям с 0 до 4 лет и их родителям, находящимся по уходу). Срок действия 10 дней.
- 2 Анализ кала на энтеробиоз (детям с 0 до 10 лет включительно). Срок действия 10 дней.
- 3 Анализ кала на я/глист (детям с 0 до 18 лет). Срок действия 10 дней.
- 4 Клинический анализ крови. Срок действия 10 дней.
- 5 Кровь на АЛТ. Срок действия 10 дней.
- 6 Общий анализ мочи. Срок действия 10 дней.
- 7 Рентгенограмма органов грудной клетки (фас + правый бок) детям старше 15 лет. Срок действия 1 год.

ВНИМАНИЕ!!! При отсутствии даже одного анализа или справки, госпитализация проведена быть не может!

Для родителей (при условии нахождения сопровождающего круглосуточно с ребенком, при выдаче больничного листа)

необходимо иметь:

- 1 Кровь на АЛТ. Срок действия 10 дней.
- 2 Клинический анализ крови. Срок действия 10 дней.
- 3 Анализ кала на энтеробиоз. Срок действия 10 дней.
- 4 Анализ кала на я/глист. Срок действия 10 дней.
- 5 Общий анализ мочи. Срок действия 10 дней.
- 6 Анализ кала на дизентерийную группу (сопровождаящим детей с 0 до 4 лет и их родителям, находящимся по уходу). Срок действия 10 дней.
- 7 Сведения о наличии 2 прививок против кори. При отсутствии хотя бы одной из них - анализ на антитела к кори (иммуноглобулин G).
- 8 Флюорографию не более 1 года.

Памятка для родителей о порядке выдачи листов нетрудоспособности (больничный лист) и сопровождении пациентов.

Больничный лист **выдается только при КРУГЛОСУТОЧНОМ** нахождении в стационаре, включая выходные и праздничные дни.

При лечении/обследовании в условиях дневного стационара больничный лист не выдается.

Категория ребенка	Инвалидность (да, нет)	Больничный лист	Предоставление койки и 3х-разового питания	Примечание
0-4 года	вне зависимости	Полагается**	Полагается бесплатно*	*При условии оформления на сопровождающее лицо истории болезни, предъявлении анализов (см памятку)
0-17 лет	Ребенок-инвалид	полагается	Полагается бесплатно *	
4-17 лет	Нет	4-7 лет полагается*** при условии оплаты койки и питания родителя.	На платной основе *	
		8-17 лет – не полагается.	1250 р/сутки при пребывании в 4-5 местной палате. Также родителю необходимо будет ОПЛАТИТЬ анализы, которые необходимо сдать во время госпитализации (4235 рублей).	
			1550 р/сутки – при пребывании в 2-местной палате (в этом случае также оплачивается пребывание ребенка в палате повышенной комфортности из расчета 1550 р/сутки). Также родителю необходимо будет ОПЛАТИТЬ анализы, которые необходимо сдать во время госпитализации (4235 рублей).	

** При условии круглосуточного пребывания одного сопровождающего в стационаре с ребенком.

