



## ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

### ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

---

#### П Р И К А З

«28» 01.2020

№ 116

Об организации медицинской помощи  
несовершеннолетним в городе Севастополе

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», в целях организации маршрутизации пациентов детского возраста

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в медицинских организациях города Севастополя (Приложение № 1).

1.2. Порядок оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной и паллиативной медицинской помощи несовершеннолетним (Приложение № 2).

1.3. Порядок госпитализации детей по экстренным показаниям в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее – ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР») (Приложение № 3).

1.4. Порядок госпитализации детей для оказания плановой медицинской помощи в ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР» (Приложение № 4).

2. Главным врачам Государственных бюджетных учреждений Севастополя: «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР», «Городская больница № 4», «Городская больница № 9» обеспечить контроль за выполнением Порядков оказания медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденных настоящим приказом.

3. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 29.10.2014 № 323 «Об утверждении маршрутизации пациентов в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детскому населению»

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Кормачеву Е.А.

Директор Департамента  
здравоохранения города Севастополя –  
член Правительства Севастополя



С.Ю. Шеховцов

Приложение № 1  
к приказу Департамента  
здравоохранения города  
Севастополя  
от 28.01.2020 № 116

**Порядок  
оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним  
в медицинских организациях города Севастополя**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в медицинских организациях города Севастополя.

2. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению.

3. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

4. Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается посредством двухуровневой системы оказания медицинской помощи:

- 1-й уровень: педиатрические отделения детских поликлиник, консультативно-диагностическое отделение, отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАП).

- 2-й уровень: консультативная поликлиника и Детский центр медицинской реабилитации ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР».

**1-й уровень оказания первичной медико-санитарной помощи**

1. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях приближения ее к месту жительства (пребывания) или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства (пребывания) или учебы (далее - участок) в определенных организациях с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Распределение детей по участкам осуществляется заведующими детскими поликлиниками в зависимости от условий оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях максимального обеспечения

доступности медицинского обслуживания и соблюдения иных прав граждан в сфере охраны здоровья. Рекомендуемая численность прикрепленных несовершеннолетних на участке составляет 800 несовершеннолетних, с учетом штатной численности медицинской организации и ее укомплектованности медицинскими работниками.

3. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях в детских поликлиниках медицинских организаций города Севастополя, врачебных амбулаториях и ФАПх.

4. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

5. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

6. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами и организуется в соответствии с потребностью детей в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, плотности населения, а также иных показателей, характеризующих здоровье детей.

7. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре поликлинических отделений, врачебных амбулаторий, ФАПов работают кабинеты неотложной медицинской помощи.

8. Для оказания медицинской помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями возможно оказание первичной медико-санитарной помощи на дому при вызове медицинского работника родителями (законными представителями) либо по рекомендациям выездных бригад скорой или неотложной медицинской помощи.

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении ребенка (его законного представителя) с учетом права на выражение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

10. Первичная медико-санитарная помощь детям может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

11. Иммунопрофилактика детского населения осуществляется первичной медико-санитарной службой в детских поликлиниках, во врачебных амбулаториях, ФАПах, в медицинских кабинетах образовательных учреждений города Севастополя, в соответствии с Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» с назначением ответственных лиц за организацию иммунопрофилактики в структурных подразделениях.

12. Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних осуществляются специалистами консультативно-диагностического отделения, врачами детских поликлиник, врачами отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (в медицинских кабинетах образовательных организаций) в соответствии с приказами Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» и от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

13. Диспансерное наблюдение несовершеннолетних осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 16.05.2019 № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

## **2-й уровень оказания первичной медико-санитарной помощи**

1. Первичная специализированная медико-санитарная помощь 2-го уровня оказывается врачами-специалистами по профилю заболевания.

В плановой форме по графику работы:

- в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара Консультативной поликлиники ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»;

- в условиях дневного стационара Детского центра медицинской реабилитации ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР».

2. При наличии медицинских показаний к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи 2-го уровня по профилю: аллергология-иммунология, детская эндокринология, неврология, травматология и ортопедия, нефрология, детская кардиология, гематология, гастроэнтерология, нейрохирургия, гинекология детского и юношеского возраста, детская хирургия, детская урология-андрология, нейрохирургия, офтальмология, оториноларингология, сурдология-оториноларингология, дерматовенерология, генетика, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) или фельдшеры, врачи-специалисты направляют детей к врачам-специалистам Консультативной поликлиники ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР».

3. Обязательным условием для направления ребенка на консультацию является предварительное проведение клинического обследования.

В направлении указывается диагноз, код по МКБ.

4. Дневной стационар организуется для осуществления лечебных и диагностических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения. Дневной стационар по профилю «педиатрия» является структурным подразделением Консультативной поликлиники.

5. Медицинская реабилитация на II, III этапе детям от 3-х до 17 лет с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов осуществляется в плановой форме в условиях дневного стационара в Детском центре медицинской реабилитации в соответствии с показаниями и противопоказаниями по профилям:

- неврологический (заболевания и поражения ЦНС);
- ортопедический (заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, после травм и оперативных вмешательств на органах опорно-двигательного аппарата);
- соматический (реабилитация после заболеваний органов дыхания, заболеваний желудочно-кишечного тракта, нейросенсорная тугоухость после слухопротезирования и кохлеарной имплантации, реабилитация онкологических пациентов после химиотерапии);
- психоневрологический (медицинская реабилитация детей, имеющих психические или психосоматические расстройства).

Перечень документов для госпитализации:

- направление (ф. 057/у-04);
- выписка из стационара при переводе из отделения;
- заключение профильного специалиста, у которого наблюдается ребенок, или выписка из стационара с результатами обследования по профилю направления реабилитации;
- при эпилепсии в анамнезе заключение последней ЭЭГ;
- при поступлении после травмы заключение последней рентгенографии и снимок (с последующим возвратом в медицинскую организацию), если проводилось КТ, МРТ – заключение;
- выписка о прививках и туберкулинодиагностике. При отсутствии данных о туберкулинодиагностике – заключение фтизиатра об отсутствии туберкулеза;
- справка об эпидокружении из поликлиники по месту жительства ребенка при амбулаторном лечении или выписки из стационара более 3 дней;
- общеклинические анализы (общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на яйца гельминтов) давностью до 14 дней при амбулаторном лечении ребенка;
- копия полиса ОМС ребенка, копия паспорта законного представителя, свидетельства о рождении ребенка, копия ИПРА (для детей – инвалидов).

6. При подозрении или выявлении у ребенка врожденного и (или) наследственного заболевания, не требующего стационарного лечения, врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) направляет его (при наличии медицинских показаний – членов

его семьи) на консультацию к врачу-генетику в медико-генетическую консультацию ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР».

7. При наличии показаний, несовершеннолетние могут быть направлены в другие медицинские организации города Севастополя:

- по профилю «фтизиатрия» - в амбулаторное детское отделение ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер» (Фиолентовское шоссе, 17);

- по профилю «психиатрия» - в диспансерное психоневрологическое отделение № 8 (для детей) ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница» (ул. Очаковцев, 35а);

- по профилю «дерматовенерология» - в ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер (ул. Очаковцев, 14);

- по профилю «стоматология детская» - в ГБУЗС «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника» (ул. Ленина, 22; ул. Корчагина, 40);

- по профилю «инфекционные болезни» в консультативно-диагностическое отделение, Центр борьбы и профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа ГБУЗС «Городская инфекционная больница».

Приложение № 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения города  
Севастополя  
от 28.01.2020 № 116

**ПОРЯДОК**  
**оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной**  
**и паллиативной медицинской помощи несовершеннолетним**  
**в городе Севастополе**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, и паллиативной медицинской помощи детям в городе Севастополе.

2. Специализированная медицинская помощь – это комплекс лечебно-профилактических, диагностических мероприятий, выполняемый врачами-специалистами, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, оказываемую в специализированных лечебных учреждениях или отделениях, имеющих специальное лечебно-диагностическое оснащение и оборудование.

3. Специализированная медицинская помощь детям в стационаре ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР» оказывается в плановой и экстренной формах, в условиях дневного и круглосуточного стационара.

4. Госпитализация пациентов проводится для оказания специализированной медицинской помощи, требующей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе с заболеваниями, имеющими признаки угрожающих жизни состояний и осложнений, без признаков острого инфекционного заболевания и указаний на контакт с контагиозными инфекциями.

5. В отделения ГБУЗС «Городская больница № 5 – ЦОЗМиР» ургентная госпитализация пациентов проводится круглосуточно, госпитализация в плановом порядке проводится согласно расписанию.

6. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи регламентировано Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в Федеральных учреждениях и в медицинских организациях города Севастополя. Высокотехнологичная медицинская помощь детям оказывается в условиях круглосуточного стационара ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР» по профилям заболеваний:

- неонатология;
- абдоминальная хирургия, детская хирургия, детская урология-андрология;

Показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет врачебная комиссия по направлению лечащего врача. Медицинская документация для направления пациента на высокотехнологичную медицинскую помощь оформляется лечащим врачом в соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Севастополя от 05.05.2015 № 98 «О внедрении Порядка направления пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи», от 06.07.2015 № 420 «О внедрении Порядка направления пациентов для получения высокотехнологичной медицинской помощи 1 раздел».

7. Паллиативная помощь детям осуществляется в соответствии с частью 5 статьи 36 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 21.01.2020 № 79 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в городе Севастополе».

8. Неотложная помощь в приемном отделении ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР» оказывается по направлению врача поликлиники или без него круглосуточно (кабинет педиатра, хирурга, оториноларинголога, офтальмолога, травматолога и ортопеда (травмпункт), хирурга-стоматолога). При наличии патологии осуществляется госпитализация пациента в профильное отделение. При наличии патологии разнопрофильного характера, или сочетанного повреждения - профиль отделения определяется консилиумом врачей с привлечением заведующих профильными отделениями, при необходимости с привлечением заместителя главного врача (стационар, педиатрия) в дневное время или ответственного хирурга в вечернее время, в выходные и праздничные дни.

Приложение № 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города  
Севастополя  
от 28.01.2020 № 116

### **Порядок госпитализации детей по экстренным показаниям в ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»**

1. Госпитализация несовершеннолетних по экстренным показаниям в детский стационар осуществляется круглосуточно

1) несовершеннолетние в возрасте от 1 месяца до 18 лет через приемное отделение главного корпуса (травмпункт);

2) несовершеннолетние от 0 до 1-го месяца через приемный кабинет отделения патологии новорожденных и недоношенных.

2. Показания для экстренной госпитализации в детский стационар:

1) дети с 1-го месяца до 17 лет включительно с соматической, острой хирургической патологией, травмами, ожогами, отравлениями, заболеваниями глаз, ЛОР- органов, нервной системы;

2) новорожденные дети с любой патологией в отделение новорожденных и недоношенных детей;

3) дети с давностью заболевания ОРИ более 5-ти суток, имеющие осложнения течения заболевания в виде бронхитов, пневмоний, затяжного течения трахеита, и не имеющие рецидива (признаков реинфекции). Показания для госпитализации детей с вышеперечисленными заболеваниями могут изменяться в связи с эпидемиологической ситуацией.

3. Дети старше 1 месяца с давностью заболевания ОРИ менее 5-ти суток, направляются для госпитализации в ГБУЗС «Городская инфекционная больница».

4. При поступлении/обращении в приемное отделение (травмпункт) медицинский регистратор вносит персональные данные пациента в систему АИС ЛПУ/ журнал ф. 001/у (журнал учета приема больных и отказов от госпитализаций).

5. Медицинская сестра приемного отделения (травмпункта) проводит доврачебный осмотр/опрос, используя Чек-лист. В соответствии с данными, полученными при осмотре, проводится медицинская сортировка по потокам (красный, желтый, зеленый) для оказания медицинской помощи пациентам врачами-специалистами.

6. В приемном отделении (травмпункте) врач осматривает ребенка, оценивает тяжесть состояния, определяет профильное отделение для госпитализации, оформляет медицинскую карту стационарного больного, отражая анамнез жизни и заболевания, объективные данные, предварительный диагноз, план обследования и лечения, определяет необходимость и срочность консультаций врачами смежных специальностей, срочность проведения параклинического обследования, объясняет

необходимость лечения и обследования пациенту или родителям (законным представителям) и оформляет согласие на лечение и манипуляции.

7. При подозрении на отравление и наличии клинических симптомов, медицинская помощь оказывается непосредственно в приемном отделении с последующей госпитализацией. При подозрении на отравление и отсутствии клинических симптомов дети первого года жизни подлежат госпитализации для динамического наблюдения в педиатрическое отделение № 2.

8. При подозрении на отравление проводится отбор и направление биологического материала на химико-токсикологическое исследование на наличие наркотических, сильно действующих и других химических веществ согласно приказу Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.05.2017 № 545 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при диагностике наличия в организме человека алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих интоксикацию, и их метаболитов в городе Севастополь».

9. После оформления карты стационарного больного пациент направляется в профильное отделение в сопровождении медицинского персонала.

10. При отсутствии показаний к госпитализации – ребенку оказывается консультативная помощь с записью в журнале регистрации в краткой форме оказанной медицинской помощи, информация вносится в систему АИС ЛПУ.

11. При поступлении ребенка в тяжелом состоянии осмотр ребенка проводится вне очереди, срочно проводится обследование, ребенок в сопровождении персонала госпитализируется в профильное отделение.

12. В критическом состоянии дети госпитализируются в отделение анестезиологии и реанимации, где осматриваются консилиумом врачей. Обследование ребенка проводится непосредственно в отделении анестезиологии и реанимации для детского населения. Консилиумом врачей определяется профильность отделения. О госпитализации тяжелого ребенка информируется заведующий профильным отделением, заместитель главного врача по медицинской части (стационар) и заместитель главного врача по педиатрии.

13. При отказе родителей от госпитализации оформляется письменный информированный отказ родителей с занесением факта отказа в первичную медицинскую документацию, в систему АИС ЛПУ. В случае отказа родителей от дачи «письменного отказа от госпитализации», о данном факте информируется заведующий отделением (в ночное время и выходные дни дежурный ответственный врач), который проводит с родителями разъяснительную беседу о необходимости госпитализации ребенка и в случае повторного отказа родителей от госпитализации оставляет соответствующую запись в первичной документации совместно с дежурным врачом и привлечением еще одного специалиста. О данном факте ответственный дежурный врач направляет рапорт главному врачу в течение суток.

14. В случае отказа родителей от госпитализации персонал приемного отделения (травмпункта) передает в детскую поликлинику по месту жительства информацию о ребенке. При отказе от госпитализации ребенка в тяжелом состоянии дополнительно информируются правоохранительные органы.

15. В случае самостоятельного обращения в приемное отделение родителей с ребенком, имеющим показания для лечения в ГБУЗС «Городская инфекционная больница», ребенок с родителями переводится бригадой скорой медицинской помощи в ГБУЗС «Городская инфекционная больница». В случае отказа родителей от транспортировки в другое лечебное учреждение берется письменный отказ от законного представителя несовершеннолетнего.

16. При выявлении у ребенка признаков жестокого обращения, насильственных травм, персонал приемного отделения (травмпункта) информирует правоохранительные органы и органы опеки и попечительства.

Приложение № 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения города  
Севастополя  
от 28.01.2020 № 116

**Порядок госпитализации детей для оказания плановой  
медицинской помощи в ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»**

1. Специализированная медицинская помощь детям в плановой форме оказывается врачами-специалистами в условиях дневного и круглосуточного стационара.

Дневной стационар организуется для осуществления лечебных и диагностических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в отделениях:

- неврологии;
- оториноларингологии;
- травматологии и ортопедии;
- офтальмологии;
- детской хирургии с койками уроandroлогии;

2. Специализированная медицинская помощь детям в условиях круглосуточного стационара оказывается в отделениях:

- неврологии;
- оториноларингологии;
- педиатрическое отделение № 1 (педиатрия, гематология, кардиология, гастроэнтерология);
- педиатрическое отделение № 2 (педиатрия, пульмонология, нефрология, эндокринология, аллергология, паллиативная помощь);
- травматологии и ортопедии с койками нейрохирургии, комбустиологии;
- патологии новорожденных и недоношенных;
- офтальмологии;
- детской хирургии (детская хирургия, гнойная хирургия, уроandroлогия, стоматология, челюстно-лицевая хирургия);
- анестезиологии и реаниматологии для детского населения

3. Перечень документов, необходимых при плановой госпитализации в профильные отделения ГБУЗС «Городская больница № 5 – «ЦОЗМиР»:

- направление на госпитализацию (форма 057/у) с краткой выпиской из истории развития ребенка (форма 112/у);
- полис ОМС ребенка;
- свидетельство о рождении (паспорт) ребенка;
- данные обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на гельминты, соскоб на энтеробиоз (срок годности 14 дней);
- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день (действительна 3 суток);
- сертификат (копию) профилактических прививок;

Пациенты, поступающие для планового оперативного лечения, дополнительно представляют анализ крови на HBsAg, гепатит С, ВИЧ (срок годности 3 месяца, группа крови и резус-фактор, время свертывания).

При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на туберкулез:

- флюорография с возраста 15 лет (результаты действительны в течение 1 года);

- для привитых против туберкулеза: туберкулинодиагностика за последние три года (Реакция Манту или Диаскин-тест) с 12-месячного возраста до 18 лет (результаты действительны в течение 1 года);

- для детей, не вакцинированных против туберкулеза и не имеющих результатов пробы Манту/Диаскин-теста за последние 6 месяцев, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулезного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулезом (действительно 6 месяцев);

Не показана плановая госпитализация ребенку, если вакцинация оральной полиомиелитной вакциной была проведена менее чем за месяц до госпитализации.

Ухаживающему за ребенком необходимо предоставить:

- результат флюорографии (срок годности 1 год)

- результат обследования на сифилис;

- справку о полученной профилактической прививке против кори (до 35 лет включительно) с указанием названия вакцины, даты, серии, дозы. В случае отсутствия прививки против кори, ухаживающее лицо предоставляет справку из государственной медицинской организации о медицинском отводе (с указанием причины и срока медицинского отвода) или справку с лабораторным подтверждением защитного уровня антител к коревой инфекции.

4. Оформление медицинской документации плановых больных проводится в кабинете плановой госпитализации в будние дни по предварительному согласованию даты госпитализации с заведующим отделением.

5. После оформления карты стационарного больного пациент направляется в профильное отделение в сопровождении медицинского персонала.

6. При выявлении заболеваний, осложнившихся угрожающими жизни состояниями, бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии и реаниматологии или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии. При необходимости, в медицинскую организацию, куда доставлен ребенок с угрожающим жизни состоянием, вызываются специалисты профильных отделений других медицинских организаций для определения тактики лечения, оказания медицинской помощи на месте и осуществления медицинской эвакуации в медицинскую организацию соответствующего профиля.

7. Для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара по профилю «инфекционные болезни» пациенты направляются в ГБУЗС «Городская инфекционная больница», по профилю «фтизиатрия» в ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер», по профилю «психиатрия» в ГБУЗС «Севастопольская психиатрическая больница».