

ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В РНПЦ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ (ВО ВСЕ ОТДЕЛЕНИЯ, КРОМЕ КАРДИОХИРУРГИИ)

Для всех пациентов:

1. Направление на «госпитализацию» в РНПЦ ДХ (выдается хирургом или педиатром поликлиники). Пациенты с направлением на «консультацию» и «консультативными заключениями» не госпитализируются.
2. Справка от педиатра (сведения о прививках, контакт с инфекционными заболеваниями, осмотр на чесотку, педикулез, микроспорию), действительна 3 дня. Ребенок должен быть здоров после перенесенной ОРИ минимум 3 недели до дня госпитализации, после прививок должно пройти 4 недели. Пациенты с признаками ОРИ не госпитализируются.
3. Общий анализ крови (+СОЭ, лейкоцитарная формула, тромбоциты и время свертывания), действителен 7 дней.
4. Общий анализ мочи, действителен 7 дней.
5. ЭКГ, действительна 1 месяц
6. Выписка из поликлиники о сопутствующих, перенесённых заболеваниях и операциях, а также, перечень лекарственных средств, которые вызывают аллергическую реакцию у ребенка.
7. **Отрицательный результат ПЦР-диагностики на Covid-19, действителен 5 дней (от момента забора анализа) до госпитализации (приказ Министерства Здравоохранения Республики Беларусь №690 от 01.07.2020)**

Для лица, которое будет осуществлять уход за ребенком в стационаре:

1. **Справка от терапевта (заключение об отсутствии признаков инфекции), действительна 3 дня.**
2. **Отрицательный результат (обязательно) ПЦР-диагностики на Covid-19, действителен 5 дней (от момента забора анализа) до госпитализации (приказ Министерства Здравоохранения Республики Беларусь №690 от 01.07.2020)**
3. **Иметь при себе 2 маски**

Дополнительно:

- Ранее проведенные вне РНПЦ детской хирургии результаты обследований и лечения заболевания, по поводу которого госпитализируется ребенок в РНПЦ ДХ (эпикризы; заключения и описания эндоскопий, КТ и МРТ; диски эндоскопий, КТ, МРТ, рентгеноскопий и рентгенограмм; пленочные рентгенограммы; заключения гистологических и лабораторных исследований).

- Пациентам с гемангиомами на консервативное лечение - УЗИ сердца и заключение кардиолога.

- Детям 13 лет и старше - Анализ крови на RW, действителен 1 месяц.

- Пациентам, госпитализируемым для удаления невусов - консультативное заключение онколога.

- Пациентам, поступающим для последующих операций по основному заболеванию и для операций по поводу рецидива - протоколы проведенных вне РНПЦ ДХ операций.

- Родителям или лицам, которые фактически будут осуществлять уход за госпитализируемым ребенком - паспорт. К уходу за ребенком при стационарном лечении не допускаются лица, имеющие клинические признаки инфекционного заболевания.

Явка одного из родителей (**мать, отец, опекун**) на время оформления госпитализации в приемном отделении обязательна. В день поступления пациенты обеспечиваются только **ужином** (Постановление МЗ РБ № 135 от 29.08.08), **обед брать с собой.**