

Утвержден
приказом департамента
здравоохранения области
от 25.06.2013 № 721
(приложение 3)

**Порядок
направления пациентов на плановую госпитализацию
в БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница»
(далее – Порядок)**

1. Плановая госпитализация пациентов в БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» осуществляется при наличии направления на госпитализацию из медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам на территории Вологодской области, после предварительного обследования по месту жительства в строгом соответствии с приложением 2 к настоящему приказу. При наличии направления на стационарное лечение из медицинских организаций, не участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам на территории Вологодской области, госпитализация осуществляется только после заключения врача специалиста консультативно-диагностической поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница».

2. Направление на госпитализацию должно быть подписано руководителем (заместителем) медицинской организации.

3. Госпитализация в стационар БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница» осуществляется через врачей специалистов консультативно-диагностической поликлиники вне очереди.

4. Для поступления ребенка на стационарное лечение необходимо иметь: направление на госпитализацию, подписанное врачом специалистом консультативно-диагностической поликлиники;

подробную выписку из истории развития ребенка (форма № 112/у) с указанием диагноза и анамнестических данных (продолжительность, течение заболевания, проводившиеся терапевтические мероприятия), должны быть указаны даты и результаты всех проведенных обследований ребенку, сведения о перенесенных ранее заболеваниях, данные аллергологического анамнеза;

свидетельство о рождении или паспорт ребенка старше 14 лет;

паспорт одного из родителей (или законного представителя ребенка);

полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, справка МСЭ (для ребенка-инвалида);

прививочный сертификат;

справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня).

5. Законным представителям для госпитализации по уходу за больным ребенком необходимо иметь:

данные флюорографического исследования (действительны в течении 1 года);
результаты исследования кала на кишечные инфекции (действительны в течении 2-х недель);
кровь на RW.