

Памятка для пациентов, госпитализирующихся в плановом порядке в соответствии с временным алгоритмом ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»

Госпитализация в плановом порядке в период повышенной заболеваемости населения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 для предупреждения распространения заболевания, в целях соблюдения противозидемического режима проводится в соответствии с временным алгоритмом, утвержденным Департаментом здравоохранения города Москвы.

1. Догоспитальное обследование проводится в указанную Вам дату в приемном отделении, его результаты будут находиться в кабинете плановой госпитализации в день госпитализации ребёнка.
2. Госпитализация проводится в указанную Вам дату строго в назначенное время в приемном отделении (кабинет плановой госпитализации – корпус 1А, первый этаж, помещение «1406» или обозначенном лечащим врачом индивидуально для Вас помещении). Вход строго с улицы по одному пациенту с законным представителем. Ожидание в помещении плановой госпитализации не допускается.
3. При опоздании пациента к назначенному времени решение принимается индивидуально, возможен перенос госпитализации на другой день.
4. Необходимо явиться с документами в соответствии с выданным при записи на госпитализацию перечнем в сопровождении законного представителя.
5. Обязательными для плановой госпитализации являются:
 - направление по форме 057/у;
 - справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение последних 21 дней по месту жительства (для ребенка, лица его сопровождающего в период госпитализации при совместном пребывании);
 - данные туберкулинодиагностики;
6. На территории стационара пациентам и их сопровождающим необходимо строго соблюдать требования социальной дистанции и масочно-перчаточного режима.
7. До начала лечения в профильном отделении пациент и законный представитель помещаются в диагностическое отделение для подготовки к плановой госпитализации, при этом у них берётся мазок из носа и ротоглотки для проведения исследования методом ПЦР и забор венозной крови для проведения исследования методом ИХЛА на COVID-19.
 - Перевод в профильное отделение осуществляется только после получения отрицательных результатов анализов на COVID-19.
 - Ориентировочный срок ожидания результатов исследования, т.е. нахождения в обсервационном отделении, от 6ти до 8ми часов. Возможно нахождение в обсервационном отделении более длительное время при необходимости верификации результатов исследований, но не более 24 часов.

- Размещение в диагностическом отделении проводится в маломестных палатах.
8. В диагностическом отделении для подготовки к плановой госпитализации пациент должен находиться в палате. Перемещение в отделении возможно только в сопровождении медицинского персонала. Должен соблюдаться постоянный масочно-перчаточный режим всеми пациентами и законными представителями вне палаты.
 9. Плановое лечение в профильном отделении начинается после получения отрицательных результатов анализов на COVID-19.
 10. **ВАЖНО!** При наличии у пациента (и сопровождающего, если таковой будет госпитализироваться с пациентом) по результатам обследования на наличие антител к новой коронавирусной инфекции значений иммуноглобулинов G выше 20 ед./мл и отрицательных иммуноглобулинов M (в референсных значениях 0-2 ед./мл) ПЦР-диагностика не проводится. Пациент госпитализируется в профильное отделение минуя диагностическое отделение. В связи с этим на догоспитальное обследование приглашается один из законных представителей, который будет госпитализироваться совместно с пациентом.
 11. При получении положительных результатов ПЦР и/или иммуноглобулинов M к SARS-CoV-2 пациент незамедлительно выписывается по медицинским показаниям на амбулаторное лечение с уведомлением поликлиники по месту жительства о выявлении у пациента новой коронавирусной инфекции.
 12. Пациентам, контактным с выделителем SARS-CoV-2, оформляется отказ в госпитализации;

Спасибо за понимание!

ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ»

**СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАНОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ В ПЕРИОД ПОВЫШЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19**

Я, _____
(Ф. И. О. пациента)
_____ г. рождения, проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина)

_____ (мобильный телефон гражданина)

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан
Я, _____

(Ф. И. О. законного представителя, степень родства)
_____ г. рождения, паспортные данные: серия _____ № _____
выданный _____
(данные организации, выдавшей паспорт)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(адрес места жительства представителя)

являюсь законным представителем _____
(мать, отец, усыновитель, попечитель, опекун физ.лицо, опекун соц.орг.)

пациента _____
(Ф. И. О. пациента)
_____ г. рождения

В соответствии с ч.2 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(-а) медицинским работником

_____ (Ф. И. О. медицинского работника)

о необходимости оказания мне (моему ребёнку) стационарной медицинской помощи в плановой форме в период повышенной заболеваемости населения города Москвы новой коронавирусной инфекцией COVID-19. О рисках получения медицинской помощи с учетом санитарно-эпидемиологической обстановки проинформирован. На получение медицинской помощи согласен.

_____ (подпись) _____ (ФИО пациента)

_____ (подпись) _____ (ФИО законного представителя)

_____ (подпись) _____ (ФИО медицинского работника)

_____ (дата оформления)