

**УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
для пациентов детского возраста (до 18 лет)
в круглосуточный стационар**

1. ВАЖНО

Забота о детях – обязанность родителей (ст. 38 Конституции РФ).

Родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей (ст. 63 Семейного кодекса РФ).

Если по уважительным причинам родители не могут исполнить самостоятельно родительские обязанности в связи с госпитализацией ребенка в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (его сопровождение, принятие решений о согласии/отказе от медицинского вмешательства и др.), то им (родителям/родителю, если он у ребенка один) следует обратиться в орган опеки и попечительства по месту жительства с вопросом о выборе вида опеки/попечительства, о назначении уполномоченным органом опекуна/попечителя ребенку с выдачей назначенному законному представителю соответствующего документа.

Неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями (законными представителями) обязанностей, в том числе по защите прав и интересов несовершеннолетних, влечет предупреждение или наложение административного штрафа (ст. 5.35 КоАП РФ)

2. ОФОРМЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

Оформление ребенка на госпитализацию производится только в присутствии законного представителя, а именно: одного из родителей, опекуна, усыновителя, попечителя, представителя органа опеки и попечительства/ организации, в которой несовершеннолетний находится под надзором

3. ПРЕБЫВАНИЕ РЕБЕНКА В СТАЦИОНАРЕ

Пребывание ребенка в стационаре допускается:

- с законным представителем, то есть с одним из родителей, опекуном, усыновителем, попечителем, представителем органа опеки и попечительства/ организации, в которой несовершеннолетний находится под надзором;
- с сопровождающим с целью ухода за ребенком лицом, то есть с одним из членов семьи, иным родственником, иным лицом по поручению законного представителя при наличии письменно оформленного законным представителем согласия на сопровождение пациента в период госпитализации (нотариально заверенное или оформленное законным представителем в свободной форме в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, подписанное пациентом, достигшим 15 лет).

Администрация ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России просит обеспечить присутствие законного представителя в день госпитализации и далее в течение всего периода госпитализации несовершеннолетних пациентов, поскольку решения о проведении несовершеннолетнему пациенту медицинского вмешательства/отказе от его проведения, об обработке его персональных данных могут приниматься только законным представителем!

4. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ПРОВЕРКА ОБСЛЕДОВАНИЯ К ДАТЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
Проверяйте полноту и наличие пройденного обследования в соответствии со списком и сроками (см. разделы 5.1. - 5.5., раздел 6)
Соблюдайте рекомендуемую Центром медикаментозную подготовку (необходимо проконсультироваться с лечащим врачом)
Подготовьте список принимаемых лекарственных препаратов (наименование, доза, кратность приема)
При отсутствии выписки из медицинских документов, анализов, обследований, медицинских заключений, сертификата/заверенной копии о профилактических прививках и выявлении медицинских противопоказаний в госпитализации может быть отказано
При отсутствии сертификата/заверенной копии о профилактических прививках необходимо предоставить от врача-педиатра по месту жительства справку с указанием причины отсутствия сертификата/заверенной копии о профилактических прививках (медицинский отвод/отказ законного представителя)
Окончательное решение о госпитализации принимается в день госпитализации в приемном отделении Центра
5. В ДЕНЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ (разделы 5.1. - 5.5.)
5.1. ДОКУМЕНТЫ
Направление на госпитализацию в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от лечащего врача по месту жительства, оформленное в соответствии с учетной формой № 057/у «Направление для оказания медицинской помощи» (утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.09.2025 № 519н)
Медицинские документы (оригиналы и копии): – выписка из медицинских документов, содержащая заключительный диагноз (основной сопутствующий, осложнения), результаты анализов, обследований, медицинских заключений по списку согласно срокам, копию сертификата профилактических прививок/справку с указанием причины отсутствия такового. Выписка заверяется лечащим врачом, заведующим отделением, печатью медицинской организации; – результаты анализов, обследований и медицинских заключений по списку, согласно срокам (см. ниже); – все выписные эпикризы, из Центра и иных медицинских организаций (при наличии); – все имеющиеся диски с записью исследований (при наличии). Обращаем внимание! В день госпитализации необходимо предоставить заверенные копии всех исследований / заключений (остаются в истории болезни)
Документы для оформления (оригиналы): – для граждан РФ: свидетельство о рождении (до 14 лет)* или паспорт (старше 14 лет); свидетельство о регистрации по месту жительства (до 14 лет); действительный страховой полис ОМС; СНИЛС; – для иностранных граждан: документ, подтверждающий личность; документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации;

- для законных представителей ребенка: паспорт (для граждан Российской Федерации); документ, подтверждающий личность и документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации (для иностранных граждан); документы, подтверждающие статус законного представителя; действительный страховой полис ОМС; СНИЛС;
 - для сопровождающих лиц ребенка (не являющихся законными представителями): паспорт (для граждан Российской Федерации); документ, подтверждающий личность и документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации (для иностранных граждан); документы, подтверждающие статус законного представителя; действительный страховой полис ОМС; СНИЛС; письменное согласие законного представителя на сопровождение пациента в период госпитализации (нотариально заверенное/оформленное законным представителем в свободной форме в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, подписанное пациентом, достигшим 15 лет).
- * при организации получения в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России в ходе госпитализации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств федерального бюджета, потребуется подтверждение наличия гражданства Российской Федерации у ребенка (до 14 лет), удостоверенное одним из следующих документов: свидетельство о рождении с отметкой, подтверждающей наличие гражданства Российской Федерации, проставленной должностным лицом органа, ведающего делами о гражданстве Российской Федерации, и печатью этого органа/ или свидетельством о приобретении гражданства Российской Федерации по рождению, выданное органом, ведающим делами о гражданстве Российской Федерации/ или документ, выданный полномочным органом иностранного государства (с переводом на русский язык), с отметкой, подтверждающей наличие гражданства Российской Федерации, проставленной должностным лицом органа, ведающего делами о гражданстве Российской Федерации, и печатью этого органа**

5.2. АНАЛИЗЫ И ОБСЛЕДОВАНИЯ

ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ С УЧЕТОМ ВОЗРАСТА НА ДАТУ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ!

Действительно 14 дней до госпитализации	Общий анализ крови , включая тромбоциты, лейкоцитарную формулу
	Биохимический анализ крови: глюкоза, креатинин, мочевины, мочевая кислота, холестерин общий, триглицериды, общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза
	Общий анализ мочи
	Электрокардиограмма: плёнка, расшифровка плёнки
	Для новорожденных (дополнительно) Результаты обследований на TORCH-инфекции
	Для детей до 2 лет (дополнительно) Анализ на дизентерийную группу, сальмонеллез
Действительно 21 день до госпитализации	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (выдает участковый врач-педиатр)

*Условия госпитализации в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
для пациентов детского возраста (до 18 лет) в круглосуточный стационар
(на 8 страницах)*

Действительно 30 дней до госпитализации	Анализ крови на сифилис При положительном результате анализа обязательно заключение врача-дерматовенеролога об отсутствии противопоказаний к госпитализации из кожно-венерологического диспансера по месту жительства
	Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В, С При положительном результате анализа заключение врача-инфекциониста об отсутствии противопоказаний к госпитализации по месту жительства
	Анализ крови на вирус иммунодефицита человека При наличии ВИЧ-инфекции заключение врача-инфекциониста из центра СПИДа по месту жительства: об отсутствии противопоказаний к госпитализации, развёрнутые рекомендации по ведению пациента в послеоперационном периоде. При антиретровирусной терапии иметь при себе ретровирусные препараты
Действительно 60 дней до госпитализации	ЭХО-кардиография
	Заключение врача-дерматовенеролога, в том числе осмотр на педикулёз
	Для детей до 1 года (дополнительно): – флюорография или рентгенография органов грудной клетки: снимки и описание в передней и левой боковой проекциях; в случае перенесенных бронхолегочных заболеваний необходимо выполнить контрольное исследование; – ультразвуковое исследование головного мозга (нейросонография); – заключение врача-невролога
Действительно 1 год до госпитализации	Для детей старше 1 года (дополнительно): – заключение врача-невролога; – заключение врача-стоматолога детского. Полость рта должна быть санирована!
	Для детей старше 1 года (дополнительно): – исследование флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки: снимки и описание в передней и левой боковой проекциях; в случае перенесенных бронхолегочных заболеваний в этот период необходимо выполнить контрольное исследование

5.3. ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Важно!	Обязательно медицинское заключение врача-специалиста по сопутствующей патологии с указанием диагноза, данными об отсутствии противопоказаний к госпитализации , рекомендации на период госпитализации
	Госпитализация осуществляется только в стадии компенсации по сопутствующей патологии
	При наличии сопутствующих заболеваний необходимо продолжение лекарственной терапии согласно рекомендациям соответствующих врачей-специалистов
	Лекарственные препараты для лечения сопутствующей патологии рекомендуется иметь при себе на весь период госпитализации, а также

	дополнительное количество лекарственных препаратов (запас) на случай увеличения срока госпитализации!	
Действительно 60 дней до госпитализации	Нарушения ритма сердца	Анализ гормонов ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный, УЗИ щитовидной железы. Заключение врача-детского эндокринолога. Исследование суточного (холтеровского) мониторингирования ЭКГ
	Синдром Дауна Сахарный диабет	Заключение врача-детского эндокринолога
	Онкологическая патология	Заключение врача-детского онколога или врача-детского онколога-гематолога с подробным указанием проведенного лечения. Морфологическое (гистологическое и/или цитологическое) заключение о наличии злокачественного новообразования, протоколы иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований, гистологические стекла и/или блоки (при наличии)
	Другие сопутствующие заболевания	Заключение соответствующего врача-специалиста

5.4. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОЙДЕННЫХ АНАЛИЗОВ И ОБСЛЕДОВАНИЙ

Действительно 14 дней до госпитализации	Заключение врача-педиатра по месту жительства об отсутствии противопоказаний к госпитализации, а также выписку или заверенную копию из учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях по хроническим заболеваниям» (приказ Минздрава России от 13.05.2025 N 274н): – по функциональным расстройствам, иным состояниям, при наличии которых осуществляется диспансерное наблюдение; – листа записи заключительных (уточненных) диагнозов. Необходимо предоставить сертификат профилактических прививок, или его заверенную лечащим врачом копию, или указать сведения о профилактических прививках в заключении врача-педиатра по месту жительства. При отсутствии сертификата/заверенной копии о профилактических прививках необходимо предоставить от врача-педиатра по месту жительства справку с указанием причины отсутствия сертификата/заверенной копии о профилактических прививках (медицинский отвод/отказ законного представителя). Пациентам онкологического профиля с 18 - 21 лет, продолжающих начатый в возрасте до 18 лет курс лечения, необходимо получить заключение врача-педиатра по месту жительства об отсутствии противопоказаний к госпитализации
--	--

Для девушек	Госпитализация не проводится за 3 дня и во время менструации
5.5. ПРИ ПЕРЕВОДЕ ИЗ ДРУГОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО	
Действительно 14 дней до госпитализации	При нахождении на искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ): результаты бактериологического исследования локусов: носоглотки, трахеобронхиального дерева. При наличии сосудистых доступов: анализ крови на стерильность. При наличии мочевого катетера: анализ мочи на стерильность
6. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ СОПРОВОЖДАЮЩИХ ЛИЦ	
Бесплатно, с предоставлением спального места и питания, при подтверждении даты госпитализации	– с ребенком до 4 лет; – с ребенком старше 4 лет – при наличии медицинских показаний, определяемых лечащим врачом; – с ребенком-инвалидом, у которого имеется ограничение основных категорий жизнедеятельности человека второй и/или третьей степени выраженности
На платной основе, с предоставлением спального места и питания, при наличии свободных мест, в отсутствие ограничений по санитарно-эпидемиологическому режиму, при подтверждении даты госпитализации	– ребенком старше 4 лет
Документы для оформления (оригиналы)	– для граждан РФ: паспорт; – для иностранных граждан: документ, подтверждающий личность, документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации; – действительный страховой полис ОМС; СНИЛС; письменное согласие законного представителя на сопровождение пациента в период госпитализации (нотариально заверенное/оформленное законным представителем в свободной форме в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, подписанное пациентом, достигшим 15 лет)
Анализы и обследования (оригиналы)	Действительно 21 день до госпитализации: – справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (выдает участковый врач-педиатр). Действительно 60 дней до госпитализации:

	– анализ крови на сифилис; при положительном результате анализа обязательно заключение врача-дерматовенеролога из кожно-венерологического диспансера по месту жительства. Действительно 1 год до госпитализации: – флюорография или рентгенография органов грудной клетки: снимки и описание в передней и левой боковой проекциях. При госпитализации с ребенком до 2 лет (дополнительно): – анализ на дизентерийную группу, сальмонеллез (действительно 14 дней до госпитализации). При кормлении грудью (дополнительно): – TORCH-инфекции, ВИЧ, маркеры вирусных гепатитов В, С (действительно 60 дней до госпитализации)
--	---

7. СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Дату госпитализации сообщает сотрудник Центра по телефону и подтверждает за 5-7 дней до госпитализации.

Время прибытия направляется пациенту посредством смс-сообщения

Обращаем внимание! Не приезжайте без подтверждения даты госпитализации.

Возможны незначительные задержки госпитализации до семи рабочих дней.

Просим заранее предусмотреть возможность проживания в Новосибирске: Центр не несет расходов, связанных с проездом и проживанием в городе пациентов и сопровождающих лиц

При подтверждении даты госпитализации проинформируйте сотрудника Центра об:

- ограничении мобильности пациента;
- оформлении разового пропуска для въезда на территорию Центра личного транспорта, такси.

Парковка личного автотранспорта на период госпитализации пациента на территории Центра не предусмотрена

Для госпитализации необходимо прибыть по адресу:

г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15, вход № 2, приемное отделение, пройти в детскую регистратуру

Важно! Проявляя внимательность к окружающим пациентам и персоналу, вечером накануне дня/утром в день госпитализации пациенту рекомендовано провести гигиенические процедуры (принять душ) и смену нательного белья и одежды

8. УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ЦЕНТРЕ

Условия оказания медицинской помощи	Стационарно В условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение
Размещение	Размещение пациентов и сопровождающих лиц производится в палатах стационара. Выдается постельное белье, полотенце
Режим питания	Предусмотрено 6-разовое лечебное питание. Наряду с основной стандартной диетой используются специализированные диеты (хирургическая, индивидуальная). Для новорожденных в отделении организована молочная кухня

При себе необходимо иметь	– индивидуальные средства личной гигиены; – полотенце, чашку, ложку; – пижаму, смену нижнего белья (2-3 комплекта); – сменную обувь (на нескользящей подошве, удобную, с задниками, с каблучком 1,5-3 см); – очки, слуховой аппарат (при использовании в повседневной жизни); – зарядное устройство для телефона (планшета, ноутбука)
Для детей до 1 года	– памперсы, салфетки (сухие, влажные), крема от опрелостей, присыпки и т.п.; – бутылочки для кормления, детскую ложку; – соску; – молочную основную смесь на весь период госпитализации (если вы предпочитаете использовать свою и/или индивидуальную смесь)
Требование	При госпитализации в Центр у пациента на ногтях не должно быть лакового покрытия
Дополнительные услуги	В отделении имеется помещение для стирки и сушки детских вещей
	В главном корпусе Центра работает столовая, установлен банкомат Сбербанка
	На территории Центра расположен пансионат, информация по размещению предоставляется на сайте Центра www.meshalkin.ru
Камера хранения	Верхняя одежда и обувь, чемодан, крупногабаритные сумки сдаются в камеру хранения на весь период госпитализации. Личные вещи следует переложить в пакет и (или) сумку-шопер

9. ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ПРИЕМ ПЕРЕДАЧ

Посещение пациентов и прием передач организованы на цокольном этаже главного корпуса Центра, вход № 4.

В будние дни 16:00–19:00 / в выходные дни 10:00–13:00, 16:00–19:00.

Пропуск на посещение выдает лечащий врач.

Посещения пациентов могут быть отменены по эпидемиологическим показаниям и в связи с карантинными мерами

10. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА

Информация о состоянии пациента является врачебной тайной и предоставляется лечащим врачом лицу (лицам), указанным пациентом или его законным представителем в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства при госпитализации, по внутренним номерам телефонов, размещенным на стенде в холле входа № 4, или при личной встрече с лечащим врачом (по согласованию).

Для получения сведений о состоянии здоровья по телефону необходимо знать кодовое слово, указанное в согласии.

Для связи с лечащим врачом по телефону позвоните:

+7 (383) 328-10-40, услышав информацию о добавочном номере, наберите внутренний номер лечащего врача.

Время звонков: в будние дни с 14.00 до 16.00 (по новосибирскому времени)