

## Анализы, необходимые при госпитализации в детское хирургическое отделение, до 18 лет



**Все анализы должны быть на отдельных официальных бланках с ясно различимыми печатями лечебного учреждения**

1. **Выписка из амбулаторной карты** о развитии ребенка с указанием отсутствия противопоказаний к операции от педиатра из поликлиники, срок годности 6 месяцев;
2. **Сведения о профилактических прививках** (прививочный сертификат или справка о прививках (форма 063/у) или справка-медотвод от профилактических прививок;
3. **Сведения о реакции Манту** (или Диаскин тест, или T-SPOT-тест), при наличии противопоказаний — заключение фтизиатра об отсутствии инфицирования и заболевания туберкулезом;
4. **Справка из поликлиники об отсутствии карантина** (контактов с инфекционными больными) по адресу проживания, срок годности 3 дня;
5. **Справка из детского дошкольного или образовательного учреждения об отсутствии карантина** (контактов с инфекционными больными), срок годности справки 3 дня;
6. **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ, время свертывания и длительность кровотечения), срок годности 14 дней;
7. **Коагулограмма**, срок годности 14 дней;
8. **Группа крови, резус-фактор**, срок годности 12 месяцев;
9. **Рентгенография грудной клетки**, снимок и описание, срок годности 3 месяца;
10. **Результаты анализов крови на сифилис методом ИФА, форма 50 (ВИЧ), HBsAg и анти-HCV методом ИФА**, срок годности 3 месяца;
11. **Биохимический анализ крови:** глюкоза, АЛТ, АСТ, белок, мочевины, креатинин, билирубин, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, калий, натрий, срок годности 14 дней;
12. **Результаты обследования кала на гельминты и энтеробиоз**, срок годности - 14 дней;
13. **ЭКГ**, срок годности 1 месяц. При отклонениях от нормы - заключение кардиолога;
14. **При нахождении ребенка на учете у специалистов** (эндокринолог, кардиолог, невропатолог, аллерголог, нефролог и т.д.) - заключение от специалистов об отсутствии противопоказаний к операции;
15. **При заболеваниях щитовидной железы обязательны ТТГ, Т3 св., Т4 св., осмотр ЛОР**, срок годности 1 месяц;
16. **При наличии высыпаний на коже иметь справку от дерматолога об отсутствии инфекционного заболевания.**

**В соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 госпитализация в детские отделения невозможна и может быть перенесена:**

1. При наличии катаральных явлений у детей и взрослых, которые госпитализируются в отделения на лечение или по уходу за ребенком: кашель, насморк, боль в горле, повышение температуры тела.
2. При наличии признаков кишечной инфекции: повышение температуры тела, рвота, нарушение стула (диарея).
3. При отсутствии документов, результатов анализов и/или результатов исследований, необходимых для госпитализации.
4. **Не ранее, чем через 60 дней после прививки живой оральной полиомиелитной вакциной.**

**В случае обнаружения у ребенка признаков инфекционного заболевания — иногородним пациентам будет предложена госпитализация в инфекционный стационар города.**

**Плановая госпитализация при наличии признаков инфекции невозможна (при заболевании ребенка или сопровождающего лица обязательно позвоните в отделение, в которое запланирована госпитализация, или в приемный покой — дата госпитализации будет перенесена).**