

**I. Показания к госпитализации в отделение  
паллиативной медицинской помощи детям.**

1. Необходимость контроля симптомов, подбора и коррекции медикаментозной терапии ребёнку, страдающему ограничивающим жизнь заболеванием, в условиях круглосуточного стационара.
2. Терминальная стадия и умирание ребёнка, страдающего ограничивающим жизнь заболеванием, при отсутствии необходимости оказания ребёнку специализированной медицинской помощи в профильном отделении.
3. Необходимость организации короткого (не более 21 дня) отдыха для членов семьи ребёнка, страдающего ограничивающим жизнь заболеванием (услуга «социальной передышки»). Услуга предоставляется не чаще 2 раз в год.

**II. Противопоказания к госпитализации в отделение  
паллиативной медицинской помощи детям.**

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Все заболевания и состояния, требующие оказания специализированной медицинской помощи в условиях профильного отделения или стационара.
3. Перенесенные инфекционные болезни до окончания срока изоляции.
4. Контакт с больными инфекционными заболеваниями до окончания срока карантина.
5. Бациллоносительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний.
6. Все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз.
7. Туберкулез легких и других органов.
8. Психические заболевания.

**III. Порядок госпитализации  
в отделение паллиативной медицинской помощи детям**

1. Госпитализация детей в отделение ведётся преимущественно в плановом порядке за исключением случаев, указанных в п.2 показаний для госпитализации в отделение.
2. Направление детей на госпитализацию в отделение паллиативной медицинской помощи осуществляется лечащим врачом или врачом выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям.
3. Ребёнок госпитализируется в отделение при наличии:
  - полиса ОМС
  - свидетельства о рождении
  - справки от участкового педиатра об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение предшествующих 21 дня (срок годности 3 дня)
  - копии заключения врачебной комиссии направившего ЛПУ о наличии показаний к оказанию ребёнку паллиативной медицинской помощи
  - сведений о проф. прививках и реакции Манту; в случае положительного результата р.Манту необходимо заключение фтизиатра

- результатов анализа кала на кишечную группу детям до 2 лет и матерям по уходу (срок годности 10 дней со дня забора анализа), клинического анализа крови, общего анализа мочи, кала и соскоба на яйца гельминтов, анализа крови на микрореакцию – детям с 12 лет (срок годности 6 мес.), флюорографии – детям с 15 лет (срок годности 1 год).
- выписки из медицинской документации (амбулаторной карты, карты стационарного больного).