



Лекция предназначена для медицинских работников и родителей, участвующих в лечении детей с инфекционными заболеваниями в детском саду и школе. В ходе лекции будут рассмотрены основные принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний у детей, а также вопросы профилактики и предупреждения распространения инфекций.

**М.А. Сайфуллин,**

врач-инфекционист, педиатр

ГБУЗ «Инфекционная клиническая

больница № 1», г. Москва

## Это страшное слово «больница»

**Материнство и детство, семья  
находятся под защитой государства.**

ч. 1 ст. 38 Конституции РФ

И летом, и зимой дети могут заболеть и попасть в больницу. Когда госпитализация происходит в плановом порядке, по направлению поликлиники (например, на плановую операцию или обследование), у родителей есть время осмыслить происходящее, подготовиться, собрать вещи. Но чаще это происходит внезапно: резкое повышение температуры, неукротимая рвота, судороги, травма. Вызов бригады скорой помощи. Томительное ожидание врача. Опрос, осмотр и вердикт: надо ехать в больницу.

Если родители будут заранее осведомлены о правилах нахождения в больнице, о своих правах и обязанностях, то смогут избежать многих неприятных ситуаций, конфликтов, а возможно, и роковых ошибок. Медицинская сестра ДОО может подготовить и провести лекцию на эту тему для родителей, совместно с родителями-активистами оформить буклеты, памятки.

### Показания к госпитализации

Безусловными показаниями для госпитализации детей являются:

- подозрение на поражение нервной системы (нарушение сознания, судороги, менингит, энцефалит и др.);
- гипертермия (повышение температуры до 40 °С и выше);
- неукротимая рвота;
- тяжелые и сочетанные травмы, травмы жизненно важных органов;

- острые боли в животе;
- недостаточность кровообращения (нарушения ритма, снижение артериального давления);
- острая дыхательная недостаточность (асфиксия, синдром крупы, приступ бронхиальной астмы, обширные пневмонии);
- возраст ребенка до трех месяцев.

Также показаниями для госпитализации могут стать:

- отсутствие условий для домашнего лечения (дети из асоциальных семей);
- госпитализация из общественного места (детского дома, детского лагеря, школы, детского сада);
- неэффективность амбулаторного лечения;
- подозрение на контагиозное (заразное) инфекционное заболевание.

Госпитализация в стационар в 99% случаев – дело добровольное, если речь не идет об инфекционном заболевании, представляющем опасность для окружающих.

Врачи поликлиник нередко направляют детей на госпитализацию в связи с невозможностью своими силами провести необходимые анализы, инструментальные исследования и консультации специалистов, а также обеспечить ежедневный патронаж больного ребенка.

Бригада скорой помощи также зачастую направляет ребенка в больницу, не желая брать в полной мере ответственность за его судьбу.

## Плюсы и минусы городских больниц

У больницы есть ряд преимуществ перед поликлиникой:

- быстрое проведение лабораторных и инструментальных обследований;
- больший опыт врачей в отношении профильного заболевания;
- доступность высокотехнологичных медицинских услуг (хирургические операции, мониторирование и т. д.);
- возможность привлечения смежных специалистов, организации консилиумов;
- круглосуточное медицинское обеспечение ребенка, возможность быстрого оказания помощи в случае ухудшения его самочувствия.

К недостаткам больницы можно отнести:

- отсутствие привычных бытовых условий;
- скученность детей в общих отделениях;
- возможность заражения инфекционными заболеваниями;
- необходимость придерживаться правил внутреннего распорядка.



## Медицинская помощь

Безусловно, при подозрении на аппендицит, следует без раздумий обращаться к хирургам в больницу. В то же время, если у ребенка, к примеру, третий день температура 38 °С, то возможны и альтернативные пути решения: сдать анализы в негосударственной лаборатории, в т. ч. и с вызовом лаборанта на дом, привлечь из негосударственной клиники врачей-специалистов. Такой подход потребует дополнительных расходов со стороны родителей. Решением может стать добровольное медицинское страхование (ДМС)\*, и тогда курирующее медицинское учреждение будет обеспечивать ребенка необходимым объемом обследований и лечения.

## В больницу – с мамой

При госпитализации необходим паспорт одного из родителей (если ребенок вписан в паспорт, то свидетельства о рождении не требуется), страховой полис ребенка. Желательно иметь с собой амбулаторную карту из поликлиники и сведения о прививках.

- проведение общеклинических исследований;
- по показаниям – консультация специалистов, рентгенологические исследования и т. п.

Показания к тем или иным обследованиям определяет педиатр, который на основании собранных данных принимает решение о необходимости пребывания в больнице и направляет ребенка в профильное отделение.



обратите внимание

Права родителей при оказании медицинской помощи детям обозначены в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (далее – Закон № 323-ФЗ), в Конституции РФ, Семейном кодексе Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ.

**Родители имеют право госпитализироваться вместе с больным ребенком до достижения им 18 лет. Родителю бесплатно предоставляется спальное место и питание при госпитализации с ребенком в возрасте до 4 лет, а также с детьми более старшего возраста при наличии на то медицинских показаний** (ч. 3 ст. 51 Закона № 323-ФЗ). Лицу, находящемуся вместе с ребенком в больничном учреждении государственной или муниципальной системы здравоохранения, выдается лист нетрудоспособности.

Администрация больницы может отказать в госпитализации родителей в отделение реанимации, которое приравнивается к операционной, однако даже в таких условиях посещение детей допускается.

\* Подробнее о ДМС см.: Мохов А.А. Что такое ДМС // Медицинское обслуживание и организация питания в ДОУ. 2014. №. 10. С. 22.

На практике совместная госпитализация с детьми в большинстве случаев необходима до достижения ими школьного возраста.

В лечебно-диагностическом отделении ребенка размещают в палату. В новых больницах планировка палат комфортабельная, рассчитана на двух-трех детей с родителями. Но в больницах старой постройки сохранились еще палаты на шесть человек. Отдельная палата необходима при наличии эпидемиологических, медицинских и социальных показаний для изоляции.

## Можно ли выбрать, сменить лечащего врача?

Лечащий врач – это врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию ребенку медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения. **Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача.** В случае требования пациента (его законного представителя) о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (ч. 1 ст. 70 Закона № 323-ФЗ).

Оказавшись в клинике впервые, сложно иметь представление о личностных и профессиональных качествах врача. Залог успешного лечения – доверительные отношения с врачом. Но если есть основания считать врача неквалифицированным, то родители имеют право требовать замены.

## Согласие и отказ – дело добровольное

Согласно ч. 1 ст. 20 Закона № 323-ФЗ необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача **информированного добровольного согласия** гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

При первой беседе родителям предоставляются на подпись бланки информированного согласия на медицинское вмешательство. Данные согласия берутся на общий план обследования и лечения. На рентгенологические исследования, инвазивные манипуляции и оперативные вмешательства родители дают согласие отдельно.

Родитель или законный представитель ребенка **имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения\*** (ч. 3 ст. 20 Закона № 323-ФЗ).

\* За исключением случаев, указанных в ч. 9 ст. 20 Закона № 323-ФЗ.



## Медицинская помощь

В случае отказа от какой-либо медицинской услуги родителю или законному представителю ребенка необходимо подписать письменный отказ от услуги. Таким способом оформляется преждевременная выписка, отказ от отдельных видов медицинской помощи.

При преждевременной (по требованию родителей) выписке из стационара лечебное учреждение обязано выдать эпикриз («выписку») из истории болезни и лист нетрудоспособности. Более того, в поликлинику подается «актив» – вызов врача на дом в этот же или на следующий день.

## Право на медицинскую информацию

В соответствии с ч. 1–5 ст. 22 Закона № 323-ФЗ каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в т. ч. сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе. Информация о детях предоставляется их законным представителям. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.



### вопрос эксперту

#### В ПРАВЕ ЛИ РОДИТЕЛИ ТРЕБОВАТЬ ОТ СОТРУДНИКОВ БОЛЬНИЦЫ СОХРАНЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ?

Сведения об обращении гражданина за медицинской помощью и вся информация, полученная в ходе оказания медицинских услуг, является врачебной тайной, и может быть раскрыта только в установленном законодательством порядке.

В нашей стране, как правило, не принято скрывать свои болезни. Но в ряде случаев (например, в случае инвалидности, психических заболеваний, ВИЧ-инфекции и др.) родители категорически против того, чтобы диагноз знали даже близкие родственники. Именно поэтому при поступлении в стационар родителямдается лист для указания круга лиц, которым можно предоставлять информацию о пациенте.

Разглашение врачебной тайны влечет за собой наказание вплоть до уголовного (ст. 137 Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ).

#### МОЖНО ЛИ ПРИГЛАСИТЬ В БОЛЬНИЦУ СВЯЩЕННИКА, АДВОКАТА?

При возникновении юридических проблем, а также для оформления каких-либо документов пациент имеет право на присутствие адвоката или законного представителя для защиты своих прав. Также пациент или его родители имеют право на допуск к нему священнослужителя, на предоставление условий для отправления религиозных обрядов (проведение которых возможно в стационарных условиях), в т. ч. на представление отдельного помещения, если это не нарушает внутреннего распорядка медицинской организации (пп. 10–11 ч. 5 ст. 19 Закона № 323-ФЗ).



На основании данных норм Закона № 323-ФЗ родители могут попросить врача изложить понятным языком суть заболевания, а также попросить для ознакомления и снятия копии историю болезни и другие медицинские документы. Документы для ознакомления предоставляются лечащим врачом.

С другой стороны, родители и пациенты имеют право на отказ от получения медицинской информации.

## Как вести себя в больнице

**Родители, находящие вместе с ребенком в больнице, обязаны выполнять правила внутреннего распорядка.** В каждом стационаре существует определенный распорядок дня (время подъема, отбоя, тихого часа, приема пищи). Также действуют правила, ограничивающие прием определенных продуктов в связи с необходимостью соблюдения диеты, а также запрещающие передачу алкоголя, наркотических веществ, колющих и режущих предметов в детские отделения. О необходимости приема каких-либо своих медикаментов родителям необходимо предварительно уведомить лечащего врача.



обратите внимание

В инфекционные стационары нельзя передавать предметы, которые затем затруднительно или невозможно продезинфицировать (например, плюшевые игрушки).

**На территории больницы запрещается курение.** Данный запрет действуется Федеральным законом от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Тем более запрещается нахождение на территории больницы в состоянии алкогольного и наркотического опьянения.

Зачастую расстроенные родители из-за эмоционального состояния могут совершать поступки, не способствующие выздоровлению малыша. Оказавшись в больнице, необходимо настроиться на конструктивный диалог с медицинскими работниками. В приложении приведена памятка с рекомендациями родителям.



## Медицинская помощь



Для размещения  
на стенде

### Приложение

#### Памятка родителям,

#### находящимся с ребенком в больнице

- 1 Успокойтесь и настройтесь на совместную с врачом работу.
- 2 Будьте вежливы с сотрудниками больницы, не допускайте эмоциональных, грубых и оскорбительных выпадов в их адрес.
- 3 При использовании записывающих устройств (диктофона, видеокамеры) уведомите об этом в корректной форме медицинского работника.
- 4 При невежливом отношении со стороны персонала не идите на открытый конфликт, а обратитесь непосредственно к администрации учреждения (заведующему отделением или заместителю главного врача), лучше сделайте это в письменной форме.  
Помните: обращение к администрации больницы, как правило, эффективнее, чем письмо или звонок в вышестоящие инстанции (департамент здравоохранения и выше). На уровне администрации вопросы решаются значительно быстрее.
- 5 Нахождение в больнице не накладывает на вас дополнительной обязанности в виде мытья посуды, пола, замены белья – это работа медицинского персонала. Но ваше желание чем-нибудь посильнно помочь наверняка вызовет добрый отклик со стороны сотрудников.
- 6 Строго придерживайтесь рекомендаций лечащего врача. Если какие-либо назначения технически трудновыполнимы (например, ребенок не может глотать таблетки или не умеет полоскать горло), обсудите с врачом возможную замену методов лечения.
- 7 Не спешите с принятием решения о досрочной выписке, ответьте себе на вопрос: «Не навредит ли это ребенку? Справитесь ли вы с болезнью ребенка в домашних условиях? Не придется ли возвращаться?».