



#### Подготовка к госпитализации

Уважаемые родители, здоровье и безопасность наших маленьких пациентов являются безусловным приоритетом для Центра. Предлагаем вам внимательно ознакомиться с информацией, изложенной ниже, и неукоснительно следовать всем указаниям и рекомендациям специалистов.

Для окончательного решения вопроса о показаниях к госпитализации и выборе метода хирургического лечения вашего ребенка необходимо прибыть в Центр в указанную в талоне дату. Время обращения в Центр вам сообщат накануне госпитализации по телефону, указанному вами при оформлении талона на ВМП. Госпитализация осуществляется с 8 до 15 часов.



Обращаем ваше внимание, что при несоблюдении всех требований, таких как предоставление результатов обследования и заключений специалистов, а также требований по приему или отмене препаратов, возможен отказ от госпитализации!

Решение вопроса о госпитализации может занять несколько дней. Заблаговременно необходимо предусмотреть возможность проживания в г. Астрахани.

Всем детям для госпитализации в Центр необходимо иметь на руках результаты следующих анализов и исследований:

ИССЛЕДОВАНИЯ И ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ	Срок годности
Общий (клинический) анализ крови (с лейкоцитарной формулой и тромбоцитами)	14 дней
Общий анализ мочи	14 дней
Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, мочевины, общий белок, глюкоза	14 дней
Реакция микропреципитации на сифилис (кровь на RW)	21 день
Анализ крови на ВИЧ-инфекцию	3 месяца
Кровь на маркеры вирусных гепатитов В и С	42 дня
Анализ крови на внутриутробную инфекцию. Пациентам в возрасте до 6 месяце – обязательно, старше 6 месяцев – по показаниям	1 месяц
Анализ кала на яйца гельминтов - срок годности	3 месяца
Бактериологический анализ кала на кишечную группу	7 дней;
Рентгенография легких в 1ой проекции, со снимком и описанием, возможно предоставление записи файлов на диске или флэш-карте	3 месяца
ЭКГ в 12 отведениях для пациентов с нарушением ритма сердца с обязательным предоставлением пленки	14 дней
Нейросонография для пациентов до 1 года	1 месяц
Консультация врача-оториноларинголога для пациентов старше 1 года	1 месяц
Консультация врача-невролога	1 месяц
Эпид. справка об отсутствии контактов с инфекционным больным за последние 21 день по месту жительства, для организованных детей по месту нахождения детского учреждения (детский сад, школа и т.д.)	3 дня
Осмотр стоматолога, справка о санации ротовой полости - только для детей, имеющих зубы	60 дней
Подробная выписка из амбулаторной карты, с указанием перенесенных заболеваний и выполненных профилактических прививках	
<b>ПО ПОКАЗАНИЯМ (ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ):</b>	
Анализ кала на дизбактериоз	14 дней
Мазок из зева и носа на флору и определение чувствительности к АБ	14 дней
Анализ крови (ПЦР) на ВУИ (герпес, ЦМВ, токсоплазмы, хламидии, микоплазмы, уреаплазмы)	14 дней
Спиральная компьютерная томография сердца и магистральных сосудов	1 месяц

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВЫШЕУКАЗАННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ РЕБЕНКА МОЖЕТ БЫТЬ ОТЛОЖЕНА.

Пациентам необходимо предоставить все имеющиеся выписки из медицинских карт амбулаторного и (или) стационарного больного .

При наличии сопутствующей патологии необходимо предоставить заключение врачей-специалистов: врача-эндокринолога, врача-уролога, врача-пульмонолога, врача-инфекциониста, гематолога, гастроэнтеролога, при наличии туберкулеза в анамнезе - консультация врача-фтизиатра, при наличии в анамнезе онкопатологии – заключение врача-онколога.

В обязательном порядке в Центре проводится ЭХО-КС на аппарате экспертного класса для принятия решения об объеме и виде оперативного вмешательства. Данное исследование не входит в тарифное соглашение по программе ОМС и проводится на платной основе.

Пациенты, госпитализируемые повторно для оказания следующего этапа хирургического лечения, должны сдать анализы и выполнить исследования, сроки годности которых к моменту госпитализации истекли.

( Ориентироваться по выписке из медицинской карты стационарного пациента, выданного при выписке из Центра и по медицинским документам, предоставленным на первую госпитализацию).

Лицо, осуществляющее уход за ребенком, в случае госпитализации с пациентом должен иметь на руках результаты следующих анализов и исследований:

1. Бактериологический анализ кала на кишечную группу - срок годности 7 дней;
3. Анализ кала на я/глистов - срок годности 3 месяца;
4. Флюорография - срок годности 1 год;
5. Реакция микропреципитации на сифилис (кровь на RW) - срок годности 21 дней;
6. Консультация врача-дерматолога - срок годности 1 месяц.

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВЫШЕУКАЗАННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ У МАТЕРИ (ИЛИ ИНОГО ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УХОД ЗА РЕБЕНКОМ) ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БУДЕТ ОТЛОЖЕНА.

При отсутствии возможности пройти вышеперечисленные исследования по месту жительства в рамках государственной программы бесплатного оказания медицинской помощи, вы можете выполнить их на платной основе в Центре по предварительной записи по телефону +7 (8512) 311-000.

Информируем Вас, что в случае возникновения сомнений в результатах исследований или при отсутствии необходимых данных, Центр рекомендует Вам пройти некоторые исследования повторно в консультативно-диагностическом отделении Центра на платной основе.

**ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ!** Перечисленные ниже анализы в Центре не выполняются:

анализ кала на дисбактериоз - срок годности 14 дней;
мазок из зева и носа на флору и определение чувствительности к АБ - срок годности 14 дней;
анализ крови ПЦР на внутриутробную инфекцию (герпес, ЦМВ, токсоплазмы, хламидии, микоплазмы, уреаплазмы) срок годности 14 дней.
бактериологический анализ кала на кишечную группу - срок годности 7 дней;
анализ кала на я/глистов – срок годности 3 месяца;
консультация врача-дерматолога, врача – невролога, ЛОР-врача, уролога, эндокринолога
УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства, пациентам до 18 лет
нейросонография



### **Перечень документов, которые необходимо иметь при госпитализации (оригиналы и копии)**

1. Свидетельство о рождении ребенка;
2. Страховой медицинский полис ребенка;
3. Паспорт законного представителя;
4. Нотариально заверенная доверенность на представителя (в случае невозможности) сопровождения законными представителями ребенка и нахождения их с ним во время лечения);
5. Страховой медицинский полис законного представителя (обратите внимание на срок действия);
6. Страховой медицинский полис ребенка (обратите внимание на срок действия);
7. Свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка и законного представителя;
8. Удостоверение инвалида, при наличии;
9. Листок нетрудоспособности (больничный лист), если он открыт в другой медицинской организации



### **Госпитализация.**

Заранее приносим свои извинения на случай, если в назначенный день в Центре не будет свободных мест. Госпитализация одного пациента напрямую связана с выпиской другого, незначительные задержки вызваны объективными медицинскими причинами. Позаботьтесь заблаговременно о возможности проживания в городе Астрахань.

Расходов, связанных с проездом и проживанием в городе Астрахань пациентов и сопровождающих их лиц Центр не несет.

В случае невозможности приехать в назначенную дату убедительно просим сообщить по телефонам: +7 (8512) 311 000 или +7 (8512) 311 018 после 12.00.

Все интересующие вопросы Вы можете задать, позвонив по тел.: +7 (8512) 311 000