

## Телефон отделения 8-495-554-10-52

### Список анализов при госпитализации для оперативного лечения

1. Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет и его паспорт), страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка, СНИЛС, паспорт законного представителя: оригиналы и их ксерокопии;
2. Направление (**форма 057/у**) на госпитализацию из поликлиники **по месту жительства**(для иногородних пациентов см. п.25) – **действительно 10 дней**.
3. Выписка из медицинской документации (форма 027/у) с результатами проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента;
4. Справка от врача педиатра о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний к оперативному лечению под общей анестезией;
5. Заключение хирурга при наличии патологии
6. Медицинская справка о вакцинации ребенка (карта профпрививок форма 063/у).
7. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту фактического пребывания (действительна 3 суток);
8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту обучения за последние 21 день (действительна 3 суток);
9. Клинический анализ крови (действителен 14 дней) + время свертывания, время кровотечения;
10. Общий анализ мочи (действителен 14 дней);
11. Анализ кала на яйца глистов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз (действителен 20 дней);
12. Анализ кала на кишечную группу (детям до 2-х лет) (действителен 10 дней);
13. Биохимический анализ крови (общий белок, АЛТ, АСТ, глюкоза, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, мочевины) (действителен 14 дней);
14. ЭКГ с описанием — действительна 1 мес. (при наличии изменений на ЭКГ **обязательно заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства!**) ЭхоКГ при наличии кардиальной патологии;
15. Анализ крови на ВИЧ-инфекцию, (действителен 3 мес.);
16. Анализ крови на маркеры гепатитов В и С, (действителен 3 мес.);
17. Исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные антитела) (действителен 3 мес.);
18. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (действительно 14 дней);
19. Анализ крови на группу и резус-фактор;
20. Справка от врача-стоматолога о санации полости рта (действительно до 30 дней);
21. Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению (действительна 10 дней);
22. При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на туберкулез:
  1. флюорография с возраста 15 лет (результаты действительны в течение 1 года);
  2. для привитых против туберкулеза: туберкулинодиагностика за последние три года (Реакция Манту или Диаскин-тест) с 12-месячного возраста до 18 лет (результаты действительны в течение 1 года);
  3. для детей, не вакцинированных против туберкулеза и не имеющих результатов пробы Манту/Диаскинтеста за последние 6 месяцев, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулезного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулезом (действительно 6 месяцев);
23. Направлением на плановую госпитализацию **для иногороднего ребенка** является один из указанных ниже документов:
  1. Направление из медицинской организации (форма 057/у) по месту наблюдения и (или) лечения пациента по месту жительства (действительно на одну госпитализацию);

2. Направление из территориального органа управления здравоохранением по месту жительства с указанием источника финансирования (действительно на одну госпитализацию).

**Родители, госпитализирующиеся с детьми**, должны иметь при себе:

1. Анализ кала на кишечную группу (для родителей детей до 2 лет сроком давности до 14 дней)
2. Флюорография (действительна в течение года).
3. Анализ кала на я/глист и протозоозы, анализ на энтеробиоз (действительны 20 дней)
4. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту жительства (действительна 3 суток).
5. Паспорт и страховой полис родителя, который будет находиться с ребенком: оригиналы и их ксерокопии.
6. СНИЛС (при необходимости получения листка нетрудоспособности)

**Внимание! Нельзя госпитализировать ребенка, если вакцинация проведена менее, чем за месяц до госпитализации (реакция Манту вакцинацией не является).**

**Плановая госпитализация в стационар осуществляется при отсутствии признаков ОРВИ и других инфекционных заболеваний.**

**Сопровождать ребенка должен один из родителей или его законный представитель (опекун, усыновитель).**

Догоспитальное обследование можно проходить в поликлинике по месту жительства бесплатно, или платно в любом частном медицинском центре, лаборатории. Однако направление на госпитализацию, может быть получено только в государственной поликлинике, к которой Вы прикреплены по полису ОМС. Справка о контактах из государственной поликлиники по месту вашего фактического проживания.

Госпитализация проводится в указанную Вам дату строго в назначенное время **непосредственно** после осмотра профильным врачом-специалистом, через главный вход.

С собой иметь комплект одежды (также сменного нательного белья) для нахождения в стационаре на весь период лечения, сменную обувь, гигиенические принадлежности (одноразовые салфетки, пеленки, подгузники), одноразовый бритвенный станок при необходимости подготовки операционного поля. Перед госпитализацией необходимо выкупать ребёнка.

*Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе. **В случае отсутствия документов, указанных в перечне, или законного представителя***

*(родитель, опекун, усыновитель) Вам будет отказано в госпитализации. Спасибо за понимание!*