**Памятка родителям и детям, поступающим на лечение в отделение № 2
КГБУЗ ККОКБ им П.Г. Макарова**

Прибыть на госпитализацию в КГБУЗ ККОКБ имени профессора П.Г.Макарова в по адресу:   улица Никитина 1"В"  **ВХОД № 7** (Центральный входа здания), в приемное отделение (**4 этаж 412 кабинет**) не ранее, чем за 15 минут до времени, указанного в направлении: ежедневно, кроме субботы и воскресенья с 8.00 до 11.00 часов.

**При госпитализации необходимо иметь документы:**

1. Направление офтальмолога из поликлиники Ф.057/у-04         - **1 месяц**
2. Выписка из медицинской карты (заключение офтальмолога)  - **1 месяц**
3. Действующий страховой медицинский полис ОМС
4. Документ, удостоверяющий личность родителя(законного представителя ребенка)
5. Свидетельство о рождении ребенка, детям с 14 лет - паспорт
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течении 21 дня до госпитализации (об эпид-ом окружении) - **не более 3 дней до даты госпитализации**
7. Справка о перенесенных заболеваниях, прививках - **не более 3 дней до даты госпитализации**
8. Развернутый анализ крови + СОЭ - **10 дней**
9. Анализ крови на свертываемость (в случае оперативного лечения) - **10 дней**
10. Анализ крови на содержание глюкозы (в случае оперативного лечения) **- 10 дней**
11. Анализ крови (маркёры вирусного гепатита В,С)-HbsAg, анти-НВС (в случае оперативного лечения). При положительных результатах необходимо заключение врача-инфекциониста - **3 месяца**
12. Анализ крови на RW (в случае оперативного лечения) - **1 месяц**
13. Анализ крови на ВИЧ (по показаниям) - **3 месяца**
14. Анализ мочи общий - **10 дней**
15. Анализ кала на кишечные инфекции(дизентерия, сальмонеллёз, возбудители тифо-паратифозной группы) детям до 2-х лет включительно - **14 дней**
16. Анализ кала на гельминтозы и кишечные протозоозы - **10 дней**
17. Соскоб яйца на гельмитов - **10 дней**
18. Флюорография подросткам в возрасте 15 и 17 лет - **1 год**
19. Заключение врача-стоматолога о полной санации полости рта - **10 дней**
20. Заключение отоларинголога - **10 дней**
21. Заключение невролога - **10 дней**
22. Заключение врача-педиатра с результатом осмотра на педикулез
23. **Заключение по показаниям (при наличии сопутствующей патологии):** эндокринолога (план ведения пациента до и после операции), кардиолога, аллерголога, пульмонолога, онколога, фтизиатра.

**Родителям или опекунам госпитализированным по уходу за детьмив возрасте до 4-х лет:**

* Флюорография - **1 год**
* Заключение терапевта - **10 дней**
* Анализ кала на кишечные инфекции(дизентерия, сальмонеллёз, возбудители тифо-паратифозной группы) при госпитализации с детьми в возрасте до 2 - х лет включительно - **14 дней**

**При появлении катаральных явлений (кашля, першения в горле, насморка, высыпания на коже губ, повышение температуры тела) перед госпитализацией вам нужно обратиться в поликлинику по месту жительства для лечения и переноса даты госпитализации.**

**В день госпитализации в обязательном порядке Вам будет проведено обследование на новую коронавирусную инфекцию (мазки из носоглотки и ротоглотки). Оперативное вмешательство проводится на следующий день после получения отрицательного результата на новую коронавирусную инфекцию.**

Каждому поступающему в стационар необходимо иметь при себе **в пакетах**:

* Предметы личной гигиены (расческу, мыло, зубную щетку, зубную пасту, туалетную бумагу или салфетки);
* нательное белье на смену, носки;
* сменную обувь.

**Детям иметь при себе прописанные врачом очки!**

**Разрешены для передачи:**

1. Питьевая вода(бутилированная) 1 л/сутки.
2. Яблоки (мытые) до 0,5 кг
3. Соки фруктовые, овощные не более 0,5л
4. Печенье, карамель 200 - 300 гр.

**Для обеспечения безопасности детей и профилактики внутрибольничных инфекций не разрешается:**

 Вызывать детей из отделения, выводить их за пределы отделения;

* Запрещено курить в отделении и на территории больницы;
* Не разрешается пользоваться бытовыми и другими приборами;
* Иметь с собой ценные вещи.

Допускается использование мобильных телефонов. Администрация за их сохранность ответственности не несет.

Госпитализированным по уходу за детьми запрещено покидать отделение (для матерей с детьми до 4 лет предусмотрено бесплатное трехразовое питание).

В связи с необходимостью заполнения письменного согласия на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных, в день госпитализации необходимо присутствие законного представителя ребенка (одного из родителей с паспортом или опекуна с подтверждающими опекунство документами)