



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт  
комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»  
(НИИ КПССЗ)

650002, г. Кемерово, ул. Сосновый бульвар 6, тел. (3-842) 34-55-86, сайт: kemcardio.ru

Уважаемый/ая \_\_\_\_\_ !

**Вашему ребенку планируется оперативное лечение в НИИ КПССЗ в объеме радикальной коррекции ВПС/эндоваскулярной коррекции ВПС**

Дата планируемой госпитализации: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

### УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

#### **Внимательно ознакомьтесь с предоставленной ниже информацией.**

Для госпитализации в «НИИ КПССЗ» г. Кемерово **Вам и вашему ребенку необходимо!** по месту жительства **в поликлинике** пройти медицинское обследование (см. перечень ниже) для подтверждения отсутствия противопоказаний к оперативному лечению.

**Подтвердить или перенести дату госпитализации Вы можете по телефону 8 (3842) 64-45-80 в рабочие дни с 08:00 до 15:00**

<b>ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВАМ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ</b>	<b>ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ</b>
<p>1. Свидетельство о рождении и паспорт гражданина РФ на ребенка старше 14 лет</p> <p>2. Страховой полис ОМС</p> <p>3. СНИЛС</p> <p>4. <b>Направление</b> на госпитализацию в НИИ КПССЗ по форме 057/у-4</p> <p>5. <b>Выписку из протокола комиссии ОУЗ</b> (местного органа управления здравоохранением) подтверждающие наличие талона ВМП</p> <p>6. <b>Подробную выписку</b> с результатами обследования согласно перечню (см ниже).</p> <p>7. Сертификат прививок</p> <p>8. Справку о карантине (действительна 3 дня)</p> <p>9. При <b>отсутствии родителей</b> официальное разрешение на оперативное лечение и инвазивные методы обследования от опекуна (директора детского дома)</p> <p><b><u>Законному представителю:</u></b></p> <p>1. Паспорт гражданина РФ</p> <p>2. СНИЛС</p> <p>3. Полис ОМС</p> <p>4. Справку о карантине (действительна 3 дня)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• При впервые положительной реакции Манту и/или ДСТ консультация фтизиатра с заключением о возможности проведения оперативного лечения</li><li>• Обращение в указанный день и время в кабинет плановой госпитализации для госпитализации в отделение кардиохирургии №2.</li></ul>

**Информация работающим:**

Листок нетрудоспособности будет оформлен со дня госпитализации законного представителя в стационар. При уже имеющемся листе нетрудоспособности производится его продление и он должен быть при себе.

### ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ПЕРЕД ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ

Лабораторные исследования	Давность
Общий анализ крови с формулой	21 день
Общий анализ мочи	10 дней
Биохимический анализ крови: глюкоза, калий, натрий, креатинин, мочевины, общ. билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, общий белок.	10 дней
Комплекс серологических реакций на сифилис – (микрореакция и ИФА)	3 месяца
Анализ крови на HBsAg, антитела к ВГС	1 месяц
Анализ крови на ВИЧ	1 месяц
Анализ кала на яйца гельминтов и простейшие	10 дней
Результаты профилактического обследования на кишечные инфекции для пациентов в возрасте до 2х лет)	14 дней
Исследование кала на дизентерийную группу, сальмонеллу и энтеропатогенную палочку	10 дней
Исследование соскоба на энтеробиоз	10 дней
Группа крови, резус фактор	1 месяц

Инструментальные исследования	Давность
Фиброгастродуоденоскопия (старше 15 лет при оформлении на РЧА)	1 месяц
Электрокардиограмма	1 месяц

Заключения специалистов	Давность	Примечание
Отоларинголог	6 месяцев	Заключение оториноларинголога об отсутствии обострения очагов хронической инфекции. При наличии воспалительно-инфекционного процесса верхних дыхательных путей - санация с повторной консультацией
Стоматолог	6 месяцев	Заключение о санации полости рта. При отсутствии санации в госпитализации может быть отказано!
Узкие специалисты при наличии другой сопутствующей патологии	6 месяцев	Заключения узких специалистов при наличии другой сопутствующей патологии

### **ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ**

(пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии)

<b>Гематологическая патология</b>	1 месяц	Заключение гематолога, развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в предоперационном и послеоперационном периоде
<b>Неврологическая патология</b>	1 месяц	Заключение невролога об отсутствии противопоказаний к планируемому вмешательству

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА (РОДИТЕЛЬ/ОПЕКУН)**

Лабораторные исследования	Давность	Примечание
Комплекс серологических реакций на сифилис – (микрореакция и ИФА)	3 месяца	При положительном результате консультация инфекциониста
Маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, A-HCV-IgG)	6 месяцев	При положительном результате консультация инфекциониста
Анализ крови на ВИЧ	6 месяцев	При наличии ВИЧ – инфекции заключение специалиста центра СПИД с рекомендациями на пред- и послеоперационные периоды
Результаты флюорографии	12 месяцев	
Результаты профилактического обследования на кишечные инфекции	14 дней	по уходу за пациентом в возрасте до 2х лет
Результаты профилактического обследования на яйца гельминтов и простейших	10 дней	При выявлении цист паразитов консультация, заключение гастроэнтеролога и/или инфекциониста.

**ПРОСИМ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ!**

- 1. Пациенты с явлениями острых вирусных инфекций на госпитализацию не допускаются!** (Проведение лечение ОРВИ с контролем общего анализа крови после купирования явлений ОРВИ).
- 2. Ногти на руках и ногах должны быть острижены!** Для проведения адекватного анестезиологического наблюдения во время проведения оперативного вмешательства **ногти лаком не покрывать, искусственное покрытие снять!** В случае наличия покрытия ногтевых пластин в госпитализации может быть отказано.
- 3. Продолжить прием своей плановой медикаментозной терапии включая! день госпитализации.**

**НАПОМИНАЕМ, ЧТО В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО ПРИ НЕСОБЛЮДЕНИИ ВСЕХ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТРЕБОВАНИЙ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЙ И ЗАКЛЮЧЕНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ, ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРИЕМУ/ОТМЕНЕ ПРЕПАРАТОВ)**

**ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ЦЕНТР**

Во время госпитализации пациента обеспечивают всем необходимым кроме предметов личной гигиены, обуви и сменной одежды.

**При поступлении на госпитализацию пациент должен иметь при себе:**

- Чистое сменное нижнее белье (должно меняться ежедневно);
- Обувь для пребывания;
- Предметы личной гигиены (мыло, мочалку, полотенце, зубную щетку, пасту, расческу)
- Иметь при себе личную кружку, ложку, по желанию тарелку.