

## ПАМЯТКА

пациенту БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница»  
**ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ И СОХРАНИТЕ ПАМЯТКУ!**

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_

Вашему ребенку назначена госпитализация в отделение круглосуточного стационара для хирургического/консервативного лечения

Предварительная дата госпитализации: \_\_\_\_\_ Время Вашего прибытия в приемное отделение: \_\_\_\_\_

**Неявка на лечение в назначенную дату расценивается как отказ от лечения.**

Для госпитализации Вы должны иметь при себе следующие документы:

1. Паспорт одного из родителей, свидетельство о рождении ребенка
2. Действующий страховой медицинский полис
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (при наличии)
4. Если ребенок является инвалидом - свидетельство об инвалидности (копия) и индивидуальную программу реабилитации инвалида
5. Если ребенок поступает без родителей, сопровождающим лицам необходимо иметь при себе доверенность от одного из родителей, заверенное нотариусом, или постановление об установлении опеки
6. Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком, если Вы работаете, и Вам его выдали в поликлинике по месту Вашего жительства
7. Направление из поликлиники по месту жительства.

Для госпитализации Вы должны иметь при себе результаты лабораторных, инструментальных исследований и заключения специалистов, согласно перечню:

1. Клинический анализ крови, включая тромбоциты, свертываемость, кровоточивость (срок действия 7 дней)
2. Общий анализ мочи (срок действия 7 дней)
3. Исследование крови на маркеры гепатита В, гепатита С (срок действия 1 месяц), при положительных результатах на гепатит В или С – консультация врача-инфекциониста.
4. Исследование крови на сифилис - для детей старше 15 лет (срок действия 1 месяц).
5. Исследование крови на краснуху, токсоплазмоз, цитомегаловирус (для врожденной катаракты)
6. Исследование на гельминтозы, для детей до 10 лет – на энтеробиоз.
7. Выписка от педиатра о развитии ребенка, перенесенных заболеваниях, в т.ч. детских инфекциях (срок действия 1 месяц).
8. Заключение врача – невролога с разрешением на физиотерапию для впервые поступающих на консервативное лечение (срок действия 1 месяц).
9. Если ребенок состоит на учете у других специалистов, необходима выписка от этих специалистов с рекомендациями и разрешением на физиотерапию для консервативного лечения, разрешением на наркоз - для хирургического лечения
10. Сведения о прививках ребенка (ксерокопия сертификата или выписка из мед.кабинета детского сада, школы)
11. Флюорография органов грудной клетки для ухаживающего взрослого (срок действия 1 год)
12. Сведения о прививках против кори или титр антител к кори лица, ухаживающего за ребенком (до 35-летнего возраста).
13. **Справка об эпид.окружении по дому, школе, детскому саду и данные эпиданамнеза по COVID-19 (срок годности 3 дня).**

**Для хирургического лечения – дополнительно:**

1. Исследование крови на глюкозу, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, протромбиновый индекс (срок действия 1 месяц)
2. ЭКГ с описанием (обязательно лента), при отклонении от возрастной нормы – консультация кардиолога (срок действия 1 месяц)
3. Рентгенограмма грудной клетки ребенка с описанием вилочковой железы (обязательно снимок) — срок действия 1 год.

4. Заключение врача – стоматолога о санации полости рта (срок действия 1 месяц)
5. Заключение ЛОР – врача (срок действия 1 месяц)
6. Заключение невролога с разрешением на наркоз (срок действия 1 месяц)

Перечисленные обследования необходимы для проведения лечения глаз Вашего ребенка с максимальным положительным результатом, а также для предотвращения возможных осложнений, как в ходе операции, так и в послеоперационном периоде.

Вы должны иметь при себе лекарственные препараты, назначенные Вам и Вашему ребенку для постоянного приема другими специалистами (педиатром, кардиологом, эндокринологом и т. д.)

За 1 неделю до госпитализации старайтесь не контактировать с больными простудными заболеваниями людьми, так как ухудшение состояния ребенка или наличие признаков ОРЗ не позволит госпитализировать его в стационар.

При наличии патологических изменений в лабораторных исследованиях, при наличии противопоказаний для госпитализации, выявленных в приемном отделении, госпитализация Вашего ребенка может быть отменена или перенесена на другое время.

**ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!** Предварительная дата Вашей госпитализации в БУЗ ВО ВОКОБ может быть изменена (перенесена на другую дату) в связи с объективными причинами (особая эпидемическая ситуация, уменьшение объемов плановой госпитализации и др.). Об изменении даты госпитализации Вы будете заранее информированы по номеру телефона, который оставите для контакта с Вами. Обеспечьте доступность этого номера!

Имейте в виду, что полноценный рацион питания в стационаре Вы будете получать со следующего дня после госпитализации, все дни лечения, включая день выписки. Приносить с собой в стационар питьевую воду не требуется. Питьевая вода в БУЗ ВО ВОКОБ проходит дополнительную фильтрацию!

При поступлении на стационарное лечение Вы можете взять в палату личные продукты питания, из рекомендуемого перечня:

- фрукты (вымытые) - до 500гр.; сок в потребительской упаковке - до 1 литра
- печенье, сухари - до 500 гр.;
- молочнокислые продукты в упаковке - 1 упаковка (0,5л).

Пациентам, находящимся на стационарном лечении запрещается передача следующих продуктов:

- отварное мясо птицы, паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных), котлет;
- пельменей, блинчиков с мясом и творогом, пирожков и беляшей с мясом;
- винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных);
- жареной, соленой, копченой, вяленой рыбы;
- колбасы вареной, ветчины;
- творога и простокваши домашнего приготовления, развесного творога;
- сырых яиц;
- кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок;
- консервов овощных, мясных и рыбных.

Возьмите с собой сменную обувь, спортивный костюм или другую удобную одежду, смену белья, необходимые личные вещи, гигиенические принадлежности.

Не разрешается использовать бытовые нагревательные приборы (электрические кипятильники, электрические чайники). Не допускается установка в палате телевизора, других бытовых приборов.

Самовольный уход из стационара без разрешения заведующего отделением расценивается как отказ от продолжения лечения.

**Телефоны для контакта: Колл-центр 8 (473) 202-03-30**

**Детское отделение** БУЗ ВО ВОКОБ 8 (473) 252-35-17

**Регистратура** консультативного поликлинического отделения БУЗ ВО ВОКОБ 8(473)252-44-17

**Приемное отделение** БУЗ ВО ВОКОБ: 8 (473) 259-35-64