

**Администрация Университетской клиники оставляет за собой право в отказе от госпитализации при невыполнении требований настоящего направления (вызова).**

**НАПРАВЛЕНИЕ (ВЫЗОВ)**

**на госпитализацию *ребенка* для *оперативного* лечения в Университетскую клинику федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования**

**«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Минздрава России (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)**

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ) \_\_\_\_\_

Вы приглашаетесь на госпитализацию в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ час. в отд. \_\_\_\_\_

по адресу: г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1.

**Оформление документов и первичный осмотр ребенка врачом в приемном и профильном отделениях осуществляется только в присутствии законного представителя (родители, опекуны) либо другого лица при наличии нотариально заверенной доверенности.**

**При госпитализации ребенка необходимо иметь при себе следующие документы:**

1. Свидетельство о рождении или паспорт ребенка.
  2. Страховой полис обязательного медицинского страхования.
  3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС).
  4. Справку об инвалидности (при наличии) - (+1 ксерокопия).
  5. Талон на оказание ВМП (кроме пациентов из Нижегородской области).
- Направление на госпитализацию (форма 057/у), оформленное ЛПУ по месту жительства. Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в форме 057/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.
6. Выписку из медицинской карты (форма №027/у), оформленную ЛПУ по месту жительства, с заполнением всех пунктов. Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в форме 027/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.
  7. Оригинал амбулаторной карты ребенка.
  8. Выписные справки (эпикризы) предыдущих госпитализаций в медицинские организации.
  9. Копия прививочной карты, заверенную медицинской организацией.
  10. Справку об отсутствии инфекций по месту жительства, в детском саду и школе в течение 21 дня, предшествующего госпитализации (действительна 3 суток)!

11.Справку педиатра с отметкой о состоянии кожных покровов, отсутствии педикулеза и заразных кожных заболеваний, а также о перенесенных заболеваниях.

12. Пациентам и лицам, ухаживающим за ребенком: перенесшим COVID-19, иметь при себе выписку с указанием сроков госпитализации; выписной эпикриз; рентгенографию или компьютерную томографию органов грудной клетки давностью не более 30 дней до даты госпитализации.

13.Лабораторные анализы, инструментальные исследования, заключения врачей-специалистов:

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Развернутый общий анализ крови	14 дней	Всем
2	Результаты исследования мазка из носо- и ротоглотки методом ПЦР на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19	7 дней с даты забора мазка	Всем
3	Биохимический анализ крови (глюкоза, АсАт, АлАт, общий белок, общий билирубин, креатинин)	1 месяц	Всем
4	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всем (при положительном результате анализа - консультация ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА)
5	Анализ крови на ВИЧ (методом ИФА)	1 месяц	Детям с 15 лет (при положительном результате анализа - консультация ИНФЕКЦИОНИСТА)
6	Анализ крови на гепатит В, С (методом ИФА)	1 месяц	Всем (при положительном результате анализа - консультация ИНФЕКЦИОНИСТА)
7	Коагулограмма (исследование скорости свертывания и времени кровотечения или протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)	1 месяц	Всем
8	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
9	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
10	Соскоб на энтеробиоз	10 дней	Всем
11	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	Детям до 2-х лет

#### ИССЛЕДОВАНИЯ

1	ЭКГ (лента и заключение)	1 месяц	Всем (при изменениях на ЭКГ – консультация КАРДИОЛОГА)
2	УЗИ сердца	6 месяцев	Детям до 3-х лет, а также детям при сколиотической деформации позвоночника
3	УЗИ вилочковой железы. При невозможности проведения УЗИ - рентгенография органов грудной клетки	6 месяцев	Детям до 4-х лет
4	ФЛГ грудной клетки	1 год	Детям с 15 лет (при наличии специфических изменений на снимках - консультация фтизиатра)
5	Рентгенологические снимки		Всем, кому предстоит оперативное лечение на костях и суставах

#### ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

1	Педиатр	Всем
2	Кардиолог	При изменениях на ЭКГ, УЗИ сердца, при операциях на грудной клетке и позвоночнике.
3	Инфекционист	При наличии гепатита В, С, ВИЧ
4	Другие специалисты	При наличии и выявлении сопутствующих заболеваний у ребенка

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ, АНАЛИЗОВ, ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ  
УХАЖИВАЮЩЕГО ЗА РЕБЕНКОМ:

1. Паспорт ухаживающего (+2 ксерокопии страницы с фото и с пропиской).
2. Перенесшим COVID-19, иметь при себе выписку с указанием сроков госпитализации; выписной эпикриз; рентгенографию или компьютерную томографию органов грудной клетки давностью не более 30 дней до даты госпитализации.

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	ВсеМ
2	Результаты исследования мазка из носоглотки методом ПЦР на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19	7 дней с даты забора мазка	ВсеМ
3	Анализ кала на яйца глист	10 дней	ВсеМ
4	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	При госпитализации с детьми до 2-х лет

ИССЛЕДОВАНИЯ			
1	ФЛГ грудной клетки	1 год	ВсеМ

***Уважаемый пациент (законный представитель пациента)!***

**ВНИМАНИЕ!** Госпитализация возможна только при наличии полного пакета документов, обследований. При отсутствии необходимых результатов обследований или при наличии просроченных исследований может потребоваться их выполнение в *Университетской клинике на платной основе* либо в ином месте по полису ОМС. В противном случае – дата госпитализации будет перенесена.

**Госпитализация возможна только при отсутствии противопоказаний со стороны врачей-специалистов, госпитализация девочек – при отсутствии на данный момент менструаций.**

**После вакцинации ребенка живой полиомиелитной вакциной госпитализация может быть осуществлена не ранее 2-х месяцев (60 дней) с момента вакцинации.**

**Противопоказаниями для госпитализации при плановом оперативном вмешательстве являются:**

1. Анемия (гемоглобин менее 110 г/л).
2. Наличие гнойных воспалительных и инфекционных заболеваний на момент госпитализации.
3. Недавно перенесенные (менее 2-х недель после выздоровления) острые респираторные заболевания.
4. Повышение температуры тела на момент поступления (более 37°C).

- По вопросам записи на консультацию в Институт травматологии и ортопедии обращаться в CALL-центр Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России по тел.: **8 (831) 422-13-30** ИЛИ оставить заявку на **НАШЕМ** сайте [www.nniito.ru](http://www.nniito.ru), после чего координатор перезвонит Вам и запишет на приём;

- Если Вы в назначенный срок не можете прибыть на госпитализацию, обязательно поставьте в известность отдел по госпитализации на электронную почту по адресу: [otd.gsp.gito@pimunn.net](mailto:otd.gsp.gito@pimunn.net) или по телефонам, указанным далее в таблице.
- По организационным вопросам, связанным с госпитализацией в соответствующее отделение Института травматологии и ортопедии Университетской клиники, Вы можете оставить заявку на НАШЕМ сайте [www.nniito.ru](http://www.nniito.ru) на вкладке «Пациентам» / «Форма для обращений по вопросам госпитализации» (по ссылке: <http://www.nniito.ru/?id=265>) или позвонить по телефону:

<b>в отдел по госпитализации Института травматологии и ортопедии</b>	
<b>8(831) 422-13-05</b>	Госпитализация пациентов с последствиями термической травмы
<b>8(831) 422-13-84</b>	При госпитализации в ортопедическое отделение (детей); в отделение реконструктивной и пластической хирургии и восстановительного лечения
<b>8(831) 422-13-10</b>	Если Вы не знаете отделение госпитализации

**При госпитализации в Университетскую клинику  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России необходимо:**

- За три дня до госпитализации соблюдать щадящую диету: бульон, отварное мясо, рыба, курица, сыр, белый хлеб, печенье, исключить пищу, богатую растительной клетчаткой (фрукты, овощи), газированные напитки, молоко. Соблюдать водно-питьевой режим (потребление жидкости не менее 1,5 литров в сутки).

- При наличии хронических запоров за 2-3 дня принимать слабительные средства (сеннаде, дюфалак, бисакодил или др.) или сочетать с очистительными клизмами.

- Накануне госпитализации принять ванну или душ, сделать ножную ванночку, коротко постричь ногти на ногах и руках, ногти должны быть без лаковых покрытий.

- Запрещается бритье области операции накануне госпитализации.

Убедительная просьба: **не брать с собой при поступлении в стационар ценные вещи. За их сохранность Администрация Университетской клиники ответственности не несет.**

**Вопросы, связанные с приобретением билетов на обратную дорогу, решаются самим пациентом или его родственниками.**

На интересующие вопросы Вы можете найти ответы на сайте **Университетской клиники** – <http://www.nniito.ru>

При ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России функционирует пансионат для родственников и ухаживающих (ул. Семашко, 22 – Институт педиатрии).

Информация об условиях и стоимости проживания по  
сот. 8-930-286-01-93, 8-903-606-05-19, 930-286-01-33, тел. 8(831)-436-35-46