**ГКУЗ "Детский санаторий "Тополек" платных услуг не предоставляет!!! Путевки в санаторий бесплатные.**

**Как получить путевку**

Ежемесячно путевки направляются в краевую санаторно-курортную комиссию по адресу:

г. Краснодар, ул. Постовая, 18 (Детский диагностический центр), каб. 131

телефон для справок: 8-861-268-57-57.

**Показания для лечения:**

1. Дети от 3 до 7 лет, часто болеющие острыми респираторными инфекциями (4 и более раз в год).

2.Дети перенесшие осложненные формы ОРИ (обструктивный бронхит, стенозирующий ларинготрахебронхит, пневмонии.

3. Острые бронхиты в стадии реконвалесценции.

4. Астма, легкой и средней тяжести в стадии ремиссии.

5. Остаточные явления после удаления инородных тел бронхов.

6. Хронические тонзиллиты, назофарингиты, аденоидиты, рецидивирующие бронхиты после ликвидации катаральных явлений.

7. Остаточные явления после перенесенной деструкции легких, плевропневмонии при исключении специфического процесса.

8. Дети не завершившие курс физиотерапевтического и общеукрепляющего лечения, перенесшие бронхиты, пневмонии, лечившиеся в стационарах.

9. Повторный курс лечения.

**Противопоказания:**

1. Все заболевания в остром периоде.

2. Соматические заболевания, требующие лечения в условиях стационара.

3. Перенесенные инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.

4. Все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз.

5. Амилоидоз внутренних органов.

6. Туберкулез внутренних и других органов.

7. Злокачественные новообразования (кроме специализированных санаториев)

8. Судорожные припадки и их эквиваленты, умственная отсталость, патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптацией.

9. Психические заболевания.

10. Больные требующие индивидуального ухода.

11. Сопутствующие заболевания, противопоказанные для данного санатория.

**Направление действительно при наличии:**

1. Санаторно-курортная карта с данными клинико-лабораторного обследования давностью не более 1 месяца (общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ на энтеробиоз, кал на яйца глистов). **Обязательно: сведения о перенесенной ветряной оспе**.

2. Копия страхового полиса обязательного мед.страхования.

3. Копия свидетельства о рождении.

4. Подробная выписка о полученных проф.прививках, обязательные сведения о результатах **пробы Манту в динамике за последние 3 года.** При нарастании - консультация фтизиатра (необходима ксерокопия заключения).

5. Справка из поликлиники (по месту жительства) об отсутствии контакта с инфекционными больными **(срок годности 3 дня)**. Обязательно указать в справке осмотр на чесотку и педикулез.

6. Справка из детского сада (школы) об отсутствии контакта с инфекционными больными **по группе и детскому саду** (классу, школе), выданная **предыдущим** перед поступлением в санаторий **будним (рабочим) днем** с указанием даты последнего посещения.
При закрытии д/сада на ремонт обращаться к зав.детским садом или в дошкольное отделение поликлиники.

7. Справка о допуске в коллектив от врача-дерматолога при наличии любых кожных проявлений (заболеваний).

**Требования при направлении и приеме в санаторий:**

**Дети должны быть обеспечены: верхней одеждой и обувью по сезону, головным убором, расческой, зубной щеткой.**

**Сменная обувь обязательна (босоножки).**