ДАТА ПУБЛИКАЦИИ: 30 АПРЕЛЯ 2013. КАТЕГОРИЯ: [ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ](https://dgkb1nn.ru/patients/33-informatsiya-dlya-patsientov.html).

**Больница работает круглосуточно по экстренной, неотложной и плановой стационарной медицинской помощи**

Порядок и условия оказания специализированной медицинской помощи в ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода»

Больница является многопрофильным стационаром 3 уровня и оказывает специализированную медицинскую помощь детям в возрасте от 0 до 18 лет в экстренном и плановом порядке на хирургических, неврологических, травматологических, оториноларингологических, нефрологических, педиатрических койках, в том числе новорожденным и недоношенным детям.

Амбулаторный прием и консультации специалисты больницы проводят только на платной основе.

**Экстренная специализированная медицинская помощь** оказывается круглосуточно, все дни недели при обращении пациентов в приемное отделение:

* по направлению на госпитализацию от врачей детских поликлиник (ф. N 057/у-04),
* по направлению врачей скорой медицинской помощи,
* переводятся из другого лечебно-профилактического учреждения,
* при самостоятельном обращении пациентов за экстренной медицинской помощью.

**Госпитализация детей по экстренным медицинским показаниям осуществляется по следующим профилям: неонатологический, хирургический неонатологический, оториноларингологический, неврологический, аллергологический, хирургический, токсикологический, наркологический (детям до 12 лет), нефрологический, травматологический, реанимация и интенсивная терапия, экстренная помощь детям при ожогах.**

Медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, оказывается безотлагательно.

Медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, не позднее 2 часов с момента поступления пациента в приемное отделение.

**Плановая госпитализация осуществляется по следующим профилям: педиатрический, неонатологический, выхаживание недоношенных детей с массой от 500 до 1500 грамм, хирургический неонатологический, хирургический, урологический, травматологический, оториноларингологический, неврологический, аллергологический, нефрологический.**

Порядок плановой госпитализации

Для отбора на **плановую госпитализацию** пациенту необходимо явиться в приемное отделение больницы (корпус № 3) с 11-00 до 13-00 ежедневно (тел. для справок 465-37-00).

**При себе иметь:**

* Направление на госпитализацию ф.057/у-04
* Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного ф.027/у
* Действующий медицинский полис ребёнка (оригинал + ксерокопия)
* Свидетельство о рождении ребёнка до 14 лет (оригинал + ксерокопия)
* Паспорт ребёнка с 14 лет (оригинал + ксерокопия)
* Перечень обязательных исследований и заключений специалистов
* СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета)

Перечень обязательных исследований и заключений специалистов для планового лечения в ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода»

Оперативное лечение на хирургических, оториноларингологических, травматологических койках

* справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации по дому и детскому учреждению (действительна 3 дня)
* сведения о прививках ребёнка согласно возрасту и в соответствии с Национальным календарем прививок
* бактериологический посев кала на диз.группу детям до 2 лет (результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации)
* общий анализ крови+тромбоциты, время свёртываемости крови, длительность кровотечения (результаты действительны не более 10 дней)
* группа крови и резус-фактор
* анализ крови на гепатиты В и С ( результаты действительны не более 30 дней)
* анализ крови на глюкозу, общий белок, АсАт, АлАт ( результаты действительны не более 10 дней)
* общий анализ мочи (результаты действительны не более 20 дней)
* кал на яйца глист, простейшие, соскоб на энтеробиоз ( результаты действительны не более 10 дней)
* анализ крови на сифилис детям с 15 лет ( результаты действительны не более 14 дней)
* флюорография грудной клетки детям с 15 лет (результаты действительны не более года)
* ЭКГ с расшифровкой (результаты действительны не более 1 месяца). При наличии патологии — УЗИ сердца.

[Исследования лиц, ухаживающих за детьми](https://dgkb1nn.ru/images/stories/issledovanie-lic.png)

Консервативное лечение

* Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации по дому и детскому учреждению (действительна 3 дня)
* Сведения о прививках ребёнка согласно возрасту и в соответствии с Национальным календарем прививок
* Бактериологический посев кала на диз.группу детям до 2 лет (результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации)
* Ощий анализ крови (результаты действительны 10 дней)
* Ощий анализ мочи (результаты действительны не более 20 дней)
* Кал на яйца глист, простейшие, соскоб на энтеробиоз (результаты действительны не более 10 дней)
* Анализ крови на сифилис детям с 15 лет (результаты действительны не более 14 дней)
* Флюорография грудной клетки детям с 15 лет (результаты действительны не более года)

[Исследования лиц, ухаживающих за детьми](https://dgkb1nn.ru/images/stories/issledovanie-lic.png)

Дополнительные исследования при подозрении на эпилепсию

* Анализ крови на сахар
* Анализ крови на ферменты (АСАТ, АЛАТ)

Дополнительные исследования при энурезе

* Результаты обследования у педиатра и его заключение об отсутствии инфекции мочевыводящих путей (посев мочи на микрофлору, УЗИ почек и мочевого пузыря).

Дополнительные исследования при дисфункции мочевого пузыря, при гипо- и гиперрефлекторном мочевом пузыре

* Суточный ритм мочеиспускания
* УЗИ почек, мочевого пузыря
* Бактериологический посев мочи

Дополнительные исследования при хронических синуситах

* Анализ крови на сахар
* Рентгенография придаточных пазух
* Бактериологический посев из носа

Дополнительные исследования при врожденной урологической и нефрологической патологии

* Бактериологический посев мочи
* УЗИ почек, мочевого пузыря

Дополнительные исследования при гастроэнтерологических заболеваниях

* Копроскопия (копрограмма)
* ФГДС
* УЗИ органов брюшной полости.

Дополнительные заключения при аллергических заболеваниях

* Аллергологический анамнез

Дополнительные исследования при крипторхизме

* УЗИ мошонки и паховых каналов

Внимание!

При неполном обследовании госпитализация откладывается.

При выявлении патологии в предоставленных результатах анализов по сопутствующему заболеванию госпитализация откладывается, и пациент может быть направлен на дополнительное обследование и долечивание по выявленной патологии.

Госпитализация возможна не ранее 2 недель после перенесенного ОРВИ.

Лицу, госпитализирующемуся с ребенком в возрасте до 4 лет, бесплатно представляется питание. Для этого необходимо представить следующие документы:

* Паспорт (оригинал + копия) ухаживающего за ребенком в возрасте до 4 лет
* Действующий медицинский полис (оригинал + копия) ухаживающего за ребенком в возрасте до 4 лет.

Родителю **иногороднего пациента** необходимо представить вышеперечисленные документы не зависимо от возраста ребенка.

Возможно бесплатное пребывание родственника в больнице с ребенком старше 4 лет без койко-места и питания. Отдельная палата для матери с ребенком представляется на платной основе.

Обязательные исследования лиц, ухаживающих за детьми

* Флюорография (результаты действительны в течение 2 лет)
* Бактериологический посев кала на энтеропатогенную кишечную группу для ухаживающего за детьми в возрасте до 2 лет (результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации)
* Анализ крови на сифилис (результаты действительны 14 дней)

Исследования для плановой госпитализации выполняются бесплатно по месту жительства или в ГБУЗ НО ДГКБ № 1 на платной основе. Если в день госпитализации у пациента отсутствуют или просрочены результаты исследований и анализов, отсутствует заключение педиатра, в нашей больнице можно быстро и удобно получить данные услуги на платной основе.

**Телефон для записи на платные услуги 465-02-04.**