|  |  |
| --- | --- |
|  | **Государственное автономное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров»**  **652509, РФ, Кемеровская область, г.Ленинск-Кузнецкий, ул. Микрорайон 7, д 9**  **E-mail:**  [info@gnkc.kuzbass.net](mailto:info@gnkc.kuzbass.net), [07-gauz-okcozsh@kuzdrav.ru](mailto:07-gauz-okcozsh@kuzdrav.ru), **сайт:** [**www.mine-med.ru**](http://www.mine-med.ru) |

**ПАМЯТКА ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

**УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

Если Вы приняли решение о госпитализации в ГАУЗ КО ОКЦОЗШ, пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с предоставленной ниже информацией. При подготовке к госпитализации необходимо неукоснительно следовать **всем** рекомендациям. Так как от выполнения данных требований зависит результат дальнейшего лечения, при несоблюдении последних пациенту может быть отказано в госпитализации.

**ЗДОРОВЬЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ – ОСНОВНОЙ ПРИОРИТЕТ КЛИНИКИ!**

|  |  |
| --- | --- |
| **НЕОБХОДИМО ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ** | **ВРЕМЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ** |
| 1. Паспорт  2. Страховой полис ОМС, СНИЛС (для граждан РФ)  3. Результаты обследования согласно перечню (см. ниже)  *4. Копии и оригиналы медицинских документов, которые направлялись на заочную консультацию (выписки, записи исследований)*  5. Для оформления листка нетрудоспособности - справка с места работы с наименованием учреждения (для российских граждан)  6. Противоэмболические чулки (1-й степени компрессии), подобранные по размеру (с 18 лет, при отсутствии противопоказаний) | С 830  до 1130 в отделе госпитализации поликлиники ГАУЗ КО ОКЦОЗШ.  Точное время Вашего приема уточнит администратор Клиники при подтверждении даты госпитализации. |

**МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПОДГОТОВКА ПЕРЕД ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ**

Во время подготовки к госпитализации пациент должен соблюдать определенные правила приема лекарственных средств. Необходимо обязательно проконсультироваться с лечащим врачом по месту жительства.

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕД ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ**

Перед госпитализацией пациент **обязательно** должен пройти и иметь при себе указанные ниже обследования. Исследования и консультации сгруппированы по видам и по сроку актуальности (должны быть пройдены не позднее, чем за 60, 30 или 14 дней до даты госпитализации).

Для удобства Вы можете отмечать в таблице уже выполненные обследования.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ** | **14 дней** | **30 дней** | **60 дней** |
| Общий анализ мочи, включая тромбоциты, лейкоцитарная формула |  |  |  |
| Биохимический анализ крови: общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, мочевая кислота |  |  |  |
| Показатели гемостаза: время свертывания и длительность кровотечения |  |  |  |
| Анализ крови на сифилис. *При положительном результате анализа обязательна справка из кожно-венерологического диспансера по месту жительства!* |  |  |  |
| Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В, C. *При положительном результате анализа обязательно заключение инфекциониста по месту жительства!* |  |  |  |
| Анализ крови на ВИЧ-инфекцию. *При наличии в анамнезе ВИЧ-инфекции необходимо обязательно иметь заключение из Центра СПИДа по месту жительства, развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде! При наличии АРВ-терапии пациенту необходимо иметь при себе ретровирусные препараты.* |  |  |  |
| Анализы гормонов ТТГ, Т3 св., Т4 св. ( *для пациентов, госпитализирующихся в отделение нарушений ритма сердца*) |  |  |  |
| **ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ** | **14 дней** | **30 дней** | **60 дней** |
| Электрокардиограмма (ЭКГ), пленка и заключение |  |  |  |
| Эхокардиография с подробным описанием |  |  |  |
| Эзофагогастродуоденофиброскопия (ФГДС). *При выявлении эрозивных и язвенных поражений желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс лечения по месту жительства и выполнить обследование повторно!* |  |  |  |
| УЗИ органов брюшной полости и почек |  |  |  |
| Флюорография или рентгенография органов грудной клетки (*снимки и описание*) в двух проекциях *(передней, левой боковой)* | **Действительно в течение**  **1 года** | | |
| Холтеровское мониторирование ЭКГ (для пациентов, которым планируется РЧА по поводу предсердной или желудочковой экстрасистолии) |  |  |  |
| **ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ** | **14 дней** | **30 дней** | **60 дней** |
| Терапевт - заключение об отсутствии противопоказаний к планируемому лечению |  |  |  |
| Стоматолог - заключение о санации полости рта |  |  |  |
| Отоларинголога (ЛОР-врач) |  |  |  |
| Консультация уролога (для мужчин), гинеколога (для женщин). |  |  |  |
| **ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ**  Заключение узкого специалиста должно содержать: подробный диагноз, заключение об отсутствии противопоказаний, рекомендации на период госпитализации. Пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии! | | | |
| **ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ** | **14 дней** | **30 дней** | **60 дней** |
| **ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ** - эндокринолога, результаты анализов гормонов ТТГ, Т3 св., Т4 св. |  |  |  |
| **САХАРНЫЙ ДИАБЕТ** - эндокринолога, результаты исследований на гликолизированный гемоглобин |  |  |  |
| **ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ** - пульмонолога, исследования ФВД (функция внешнего дыхания) |  |  |  |
| **ТУБЕРКУЛЕЗ В АНАМНЕЗЕ, ПОДОЗРЕНИЕ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ** - фтизиатра |  |  |  |
| **ОНКОПАТОЛОГИЯ** заключение онколога: подробный анамнез, проведенные методы лечения (объем оперативного вмешательства, химио-, лучевая терапия- если проводились), направление на настоящее лечение, толерантность пациента к лечению, общий соматический статус |  |  |  |
| **ПАЦИЕНТАМ С ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ** - заключение окулиста, (острота зрения, поля зрения, глазное дно), заключение невролога |  |  |  |
| **ПАЦИЕНТАМ С ДИАГНОЗОМ: АДЕНОМА ГИПОФИЗА** - заключение эндокринолога, развернутое гормональное исследование |  |  |  |
| **НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ** - невролога, КТ или МРТ головного мозга |  |  |  |
| **ГЕМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ ИЛИ СИСТЕМНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ** - развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в предоперационном периоде и послеоперационном периоде |  |  |  |
| **НАРКОТИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ В АНАМНЕЗЕ** - заключение нарколога о том, что пациент в течение последних 6 месяцев находится вне приема любых психоактивных веществ |  |  |  |
| **ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ** - заключение психиатра |  |  |  |
| **ГЕМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ ИЛИ СИСТЕМНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ** - развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в предоперационном и послеоперационном периоде |  |  |  |
| **ПРОСИМ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ ЖЕНЩИН!**  Плановая госпитализация на инвазивное обследование и оперативное лечение во время месячных не проводится. | | | |

**КАК ДО НАС ДОЕХАТЬ?**

ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» находится в г. Ленинске-Кузнецком, обладающем развитой транспортной инфраструктурой: железнодорожным узлом, развитой автодорожной сетью, что обуславливает доступность центра для пациентов.

Центр расположен по адресу: Кемеровская область, г.Ленинск-Кузнецкий, ул. Микрорайон 7, д. 9.

Проезд автобусами с авто- и ж/д вокзала: 5, 10, 11, 12, 140, 149.

**УСЛОВИЯ РАЗМЕЩЕНИЯ В ПАЛАТАХ**

• Трех-, четырехместное размещение, имеются палаты повышенной комфортности, которые предоставляются за отдельную плату.

• Предоставляется постельное белье, посуда

• Индивидуальное питание в соответствии с профилем заболевания.

• Предусмотрено питание для новорожденных и детей до 3-х лет (смеси NAN и Nestogen). В случае приема лечебного/индивидуального питания, просим иметь необходимое количество с собой.

• В детском отделении имеется помещение для стирки и сушки детских вещей.

• Средства по уходу за ребенком (например: подгузники, крема, салфетки) просим Вас привезти с собой.

**СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО!**



• Употреблять спиртные напитки;

• Курение табака кроме специально отведенного места на улице;

• Нахождение в верхней одежде.

**ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ СОПРОВОЖДАЮЩИХ ЛИЦ**

Одному из родителей (иному члену семьи или иному законному представителю) предоставляется право на **бесплатное совместное нахождение с ребенком** в Центре при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка, **то есть на посещение ребенка в отделении без предоставления спального места, питания и иных условий совместного нахождения**. Спальное место, питание и иные условия совместного нахождения с ребенком предоставляются в случае:

• госпитализации в обязательном порядке с ребенком до достижения им возраста 4-х лет (для граждан РФ – бесплатно);

• госпитализации с ребенком в возрасте старше 4-х лет в связи с наличием медицинских показаний к осуществлению ухода за ребенком (для граждан РФ – бесплатно);

• госпитализации с ребенком в возрасте старше 4-х лет в исключительных случаях при наличии свободных спальных мест в соответствующем отделении на платной основе

Обращаем Ваше внимание на то, что уход за госпитализированными детьми осуществляется медицинским персоналом Центра. Поэтому листок нетрудоспособности сопровождающему выдается только в том случае, если ребенку по медицинским показаниям требуется уход родителя (законного представителя). Во всех остальных случаях Вам необходимо заранее позаботиться об основаниях освобождения от работы.

**ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ РОДСТВЕННИКАМ**

В соответствии с нормами российского законодательства информация о факте обращения пациента за медицинской помощью и иные сведения о состоянии его здоровья, составляют врачебную тайну. Данная информация предоставляется только лицам, которые указаны пациентом в информированном добровольном согласии при госпитализации. Телефоны и дополнительную информацию о том, как Ваши родственники могут получить информацию о состоянии Вашего здоровья, следует уточнить у лечащего врача в первый день госпитализации.

**ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В КЛИНИКЕ**

В Клинике действует пропускной режим. Просим принять к сведению, что посещения пациентов в отделениях Центра возможны только для больных, нуждающихся в особом уходе, при получении предварительного пропуска от лечащего врача. В остальных случаях свидания пациентов с родственниками проходят на цокольном этаже в специально отведенном холле в будние дни с 1100 до 1300 и с 1700 до 1900, в выходные дни с 1100 до 1300 и с 1700 до 1900. В остальное время посещение пациентов не допускается. Посещения могут быть запрещены в случае карантина.

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

**Отдел госпитализации: 8 (384 56) 2-39-84; 8 (384 56) 2-39-68; 8 (384 56) 2-35-05;**

**Запись на амбулаторный прием: 8 (384 56) 2-40-76; 8 (384 56) 2-36-77;**

**Запись на функциональные исследования: 8 (384 56) 9-54-19;**

**Запись на рентгенологические исследования: 8 (384 56) 2-39-36.**

**E-mail:** [info@gnkc.kuzbass.net](mailto:info@gnkc.kuzbass.net), [07-gauz-okcozsh@kuzdrav.ru](mailto:07-gauz-okcozsh@kuzdrav.ru), **Сайт:** [**www.mine-med.ru**](http://www.mine-med.ru)