**Реабилитационные центры для реабилитационного лечения детей с ограниченными возможностями Карагандинской области**.

Реабилитационное лечение детям с ограниченными возможностями, в том числе для детей с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением психики для совместного пребывания матери и ребенка можно пройти:

* **1. КГП «Реабилитационный центр «Умит» адрес: г. Караганда, ул. К. Аманжолова, 96, контактный телефон: 87212438985;**

**Ответственное лицо за госпитализацию: Врач статистик Елеу Ж.К.**

КГП на ПХВ « Реабилитационный центр Умит» принимает детей от 1 года до 17 лет 11 месяцев.

 **Перечень необходимых документов для плановой госпитализации:**

 1) При постановке на портал «Бюро госпитализации» обследования согласно приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020. «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований»;

 2) При госпитализации дополнительно надо пройти:

- общий анализ крови (10 дней);

- общий анализ мочи (10 дней); Кал на яйца глист ( 10 дней);

- биохимический анализ крови (АлАТ, АсАТ, креатинин, глюкоза, холестерин ЛПНП) (10 дней);

- коагулограмма: МНО – при приеме варфарина (10 дней);

- Флюорография или рентген ОГК (6 месяцев);

- Микрореакция (10дней);

- Бактериологическое обследование на сальмонеллёз детям до 2 лет ( 7 дней);

- Справка об эпидемиологическом окружении (3 дня);

- Профилактактические прививки ( 065/у форма) – копия.

- Паспорт или удостоверение личности родителя, свидетельство о рождении рёбенка (оригинал и ксерокопия);

- Доверенность на ребёнка , нотариально заверенная ( если лицо по уходу не является родителем);

- Выписка из амбулатоорной карты 027/у

**Список обследований для сопровождающих:**

 1. Кал на яйца глист;

 2. Флюрография ( 6 месяцев);

3. Микрореакция ( 10 дней).

* **КГП «Многопрофильная областная детская больница» РЦ «Камкорлык» адрес: ул. Шахтеров, 83; контактный телефон: 8/7212/505083;**

**Ответственный за госпитализацию Гродникова О.В.**

 **Перечень документов для госпитализации:**

- общий анализ крови (10 дней);

- общий анализ мочи (10 дней);

- Кал на яйца глист (10 дней);

 - Детям до 2-х лет бак посев кала ребенок и сопровождающее лицо;

- Срок годности анализов 10 дней;

- Справка об эпидемиологическом окружении (3 дня).

- Прием пациентов в приемном покое с 8:30

* **ТОО «РЦ Шипагер» адрес: г. Караганда, ул. Либнехта, 106 В, контактный телефон 87084361599;**

**Ответственный за госпитализацию Нуралиева М.Ж.**

 **Перечень документов для госпитализации:**

 - Документы, удостоверяющие личность (свидетельство о рождении, удостоверение личности)

 - Направление на госпитализацию

- Выписка из амбулаторной карты (Консультация профильного специалиста, обследования)

- общий анализ крови (10 дней);

- общий анализ мочи (10 дней);

- Биохимический анализ крови (Алат, Асат, креатинин. Глюкоза, холестерин,лпнт);

 - Коагулограмма МНО при приеме варфарина;

 - Флюрография или рентген ОГК (6 месяцев);

 - Микрореакция;

 - Кал на яйца глист (10 дней);

 - ЭКГ;

 - Справка об эпидемиологическом окружении (3 дня).

 **Список обследований для сопровождающих родителей имеющих детей до 18 лет:**

 1. Кал на яйца глист;

 2. Флюрография ( 6 месяцев).

* **ТОО «DRС «Бала» адрес: г. Темиртау, ул. Абая, 53, контактный телефон: 87028331766;**

 Ответственный за госпитализацию Ли Е.А.

 **Перечень документов для госпитализации:**

-Документы, удостоверяющие личность (свидетельство о рождении, удостоверение личности)

-Направление на госпитализацию.

-Выписка из амбулаторной карты (Консультация профильного специалиста, обследования)

-Анализы по перечню:

- ОАК

- ОАМ

- кал на яйца глист

 - Справка об эпид окружении

 **В РЦ «Балбулак» адрес: г. Алматы, ул. Горная, 440, телефон, 7 (7272) 716228;**

**В РЦ «Балбулак»** принимает детей от 1 года до 18 лет.

* **Перечень необходимых документов, обследований и** консультаций для госпитализации
* Направление на госпитализацию в стационар БГ (форма № 001 – 3/у)

 - Свидетельство о рождении ребенка, для родителей – удостоверение личности; для прочих сопровождающих лиц, кроме удостоверения личности, наличие нотариально заверенная доверенность.

 - Санаторно - курортная карта на ребенка.

 - Подробная выписка из истории развития ребенка с указанием всех перенесенных заболеваний, профилактических прививок (копия прививочного паспорта), особых реакций организма. При наличии нейрохирургической патологии (гидроцефалия, спинномозговая грыжа и т.д.) необходимо предоставить справку от нейрохирурга с разрешением на реабилитацию.

 **- Лабораторные обследования для ребенка:**

 - общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала на яйца глистов, 3-х кратный соскоб на энтеробиоз (действительны не более 10дней), мазок из зева и носа на BL и бак. посев кала на диз. группу (действительны не более 10дней),

 - Справки для ребенка:

 - психиатра с указанием кода диагноза по МКБ 10 – шифр F

- фтизиатра

- дерматолога

 - cправка об отсутствии контакта с инфекционными больными, эпидокружение по дому и детским учреждениям (детсад, школа, интернат) – действительна 3 дня.

**Инструментальные обследования:**

* ЭЭГ мониторинг не менее 1.5 часов (при судорожном синдроме, эпилепсии, наличии эпиактивности на ЭЭГ в анамнезе)
* ЭКГ (при задержке психо – речевого развития, неврозоподобном синдроме и тиках)
* МРТ, КТ, ЭНМГ, УЗДГ – с учетом диагноза.

 - В обязательном порядке для исключения остеопороза – R-графия трубчатых костей или данные денситометрии у детей с ЦП при наличии тугоподвижности и контрактур суставов. Данные инструментального обследования, подтверждающие сопутствующий диагноз.

**Для сопровождающих лиц требуются:**

1. Флюрография (приказ № 128 от 24.02.2015г).
2. Справка от дерматолога, терапевта

Контактный телефон: 8 (727) 271-64-85 – зам директора

электронный адрес: balbulak.kz@list.ru, balbulak@med.mail.kz

Уполномоченное лицо АО «ДРЦ «Балбулак» Абдираймов Б.А.

* **Для детей с заболеваниями органов дыхания Республиканский санаторий «Алатау» г. Алматы, 8 (727) 271-81-30.**

**Перечень документов при оформлении на санаторное лечение:**

* 1.Копия св. о рождении ребенка
* 2. Выписка из амбулаторной карты
* 3. Санаторно- курортная карта
* 4.Эпидокружение – справка
* 5.Фтизиатр – справка
* 6.Дерматолог – справка
* 7.Форма 063 – проф. прививки
* 8.Рентгенография грудной клетки для детей с диагнозом: Бронхит, Бронхопневмония, Бронхиальная астма- полное описание.
* 9.УЗИ для детей с диагнозом: Хронический холецистит.
* 10. Общий анализ крови
* 11. Общий анализ мочи
* 12. Соскоб на энтеробиоз 3-х кратно
* 13. Кал на я/г
* 14. Биохимия крови (АЛТ, АСТ, билирубин, тимоловая проба)
* 15. Мазок из зева и носа на БL
* 16. Бакпосев на Дизентерийную группу
* 17.Путевка и ) направление на госпитализацию в Санатории через портал «Бюро госпитализации».
* 18. Список продуктов и препаратов на которые есть аллергическая реакция.
* 20. Список вещей ребенка.
* **Родителям, сопровождающих детей в санатории, для госпитализации что нужна:**
* 1 флюрография,
* 2. микрореакция,
* 3. мамам, бабушкам - справка от гинеколога.

**НАО «Национальный центр детской реабилитации (НЦДР)**» **принимает детей от 1 года до 18 лет, перечень заболеваний согласно Приложению №1.**

* **адрес: г. Астаны, пр. Турана, 36, телефон7(7172)511570, 511544;**

**Перечень необходимых документов для госпитализации:**

1. Направление на госпитализацию в стационар из «Бюро госпитализации».
2. Свидетельство о рождении ребенка, для родителей – удостоверение личности; для прочих сопровождающих лиц, кроме удостоверения личности, наличие нотариально заверенная доверенность.
3. Подробная выписка из истории развития ребенка с указанием всех перенесенных заболеваний, профилактических прививок (копия прививочного паспорта), особых реакций организма. При наличии нейрохирургической патологии (гидроцефалия, спинномозговая грыжа и т.д.) необходимо предоставить справку от нейрохирурга с разрешением на реабилитацию.
4. **Лабораторные обследования для ребенка:**

 - общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала на яйца глистов,

 3- х кратный соскоб на энтеробиоз (действительны не более 10дней), мазок

 зева и носа на BL и бак. посев кала на дизентеринную группу

 (действительны не более 10дней), заключение фтизиатра-справка

 с противотуберкулезного диспансера.

1. Справка об отсутствии контакта с инфекционными больными,

эпидокружение по дому и детским учреждениям (детсад, школа, интернат) – действительна 3 дня.

**Список обследований для сопровождающих родителей имеющих детей до 18 лет требуются:** Бактериологический анализ кала на сальмонеллез действителен 10 дней, Флюорография/снимок (копия) органов грудной клетки с заключением рентгенолога или заключением фтизиатра с противотуберкулезного диспансера, Кровь на микрореакцию (срок 10 дней для лиц по уходу за детьми от 1 г до 3 лет, заключение дерматолога для лиц по уходу за детьми от 1 г до 3 лет (посещение бассейна с детьми), консультативный лист гинеколога\уролога с интерпретацией мазка на степень чистоты для лиц по уходу за детьми от 1 г до 3 лет, при себе иметь купальник, шапочку, сланцы для лиц по уходу за детьми от 1 г до 3 лет.

*-В случае наличия сопутствующей хронической патологии необходимо проведение консультации профильного специалиста, где должны быть указаны стадия хронической патологии, рекомендации и отсутствия противопоказаний для реабилитационного лечения.*

*-При наличии рентген, КТ, МРТ – снимки, ЭЭГ заключения и другие исследования предоставить врачу при поступлении.*

*- Ребенок и сопровождающее лицо должны быть обеспечены обувью и одеждой по сезону, сменной нескользящей обувью (закрытой), 4-5 сменами нательного белья, носовыми платками, спортивной формой, купальным костюмом для ребенка (гидропамперсы, шапочка и очки) туалетными принадлежностями (мыло, зубная щетка, паста, шампунь, расческа и др.), коляска, школьные книги и тетради (учебники для начальных классов все с собой, для старших классов математика, русский язык, английский язык, химия, физика, биология, история).*

*- R- графию тазобедренного сустава (сроком не более года на момент госпитализации) необходимо для детей с диагнозом ЦП (при спастических форме) и других заболеваниях, сопровождающих спазмом (по шкале GMFCS –III-V уровень), консультация ортопеда (по возможности).*

**Для направления в Реабилитационные центры необходимо обратиться к участковому врачу по месту прикрепления ребенка.**

**Перечень заболеваний подлежащих реабилитационному лечению в НАО «НЦДР» приложение №1 прилагается.**