

**УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
в нейрохирургическое отделение
для взрослых пациентов (старше 18 лет)**

В ДЕНЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ

ДОКУМЕНТЫ

Документы для оформления (оригиналы):

- для граждан РФ: паспорт; действительный полис ОМС; СНИЛС
- для иностранных граждан: документ, подтверждающий личность; документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации

Медицинские документы (оригиналы):

- выписка из медицинских документов, содержащая результаты анализов, обследований и медицинских заключений по списку, согласно срокам, заверенная лечащим врачом, заведующим отделением, печатью медицинской организации
- результаты анализов, обследований и медицинских заключений по списку, согласно срокам (см. ниже)
- все выписные эпикризы (при наличии)
- все имеющиеся диски и/или флешки с записью исследований (при наличии)

АНАЛИЗЫ И ОБСЛЕДОВАНИЯ

| | |
|---|---|
| <p align="center">Действительно 14 дней до госпитализации</p> | Общий анализ крови , включая тромбоциты, лейкоцитарную формулу |
| | Биохимический анализ крови Глюкоза, креатинин, мочеви́на, мочева́я кислота, холестерин общий, липопротеины низкой плотности, триглицериды, общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, С-реактивный белок (СРБ) |
| | Коагулограмма Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), Д-димер, протромбиновое время, фибриноген |
| | Общий анализ мочи |
| | Электрокардиограмма: пленка, расшифровка пленки |
| | Эндокринологические показатели крови: гормоны ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный; гликированный гемоглобин. При патологии обязательно заключение врача-эндокринолога по месту жительства |
| | Эзофагогастродуоденоскопия (ЭФГДС) При выявлении эрозивных и язвенных поражений желудочно-кишечного тракта госпитализация должна быть перенесена (необходимо пройти курс лечения по месту жительства и выполнить обследование повторно) |
| <p align="center">Действительно 60 дней до госпитализации</p> | Анализ крови на сифилис При положительном результате анализа обязательно заключение врача-дерматовенеролога из кожно-венерологического диспансера по месту жительства |
| | Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В, С При положительном результате анализа обязательно заключение врача-инфекциониста по месту жительства |
| | Анализ крови на вирус иммунодефицита человека При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе обязательно заключение из центра СПИДа по месту жительства: развернутые рекомендации врача-специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде. При антиретровирусной терапии иметь при себе ретровирусные препараты |
| | Эхокардиография |
| | Ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий |
| | Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей |
| | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек |
| | Заключение врача-стоматолога о санации полости рта |
| | Заключение врача-уролога для мужчин об отсутствии противопоказаний к госпитализации |
| Заключение врача – акушера-гинеколога для женщин об отсутствии противопоказаний к госпитализации | |
| <p align="center">Действительно 1 год до госпитализации</p> | Флюорография или рентгенография органов грудной клетки Снимки и описание в передней и левой боковой проекциях |

ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Обязательно медицинское заключение врача-специалиста по сопутствующей патологии с указанием диагноза, данными об отсутствии противопоказаний к госпитализации, рекомендации на период госпитализации. Госпитализация осуществляется только в стадии компенсации по сопутствующей патологии

| | | |
|--|--|---|
| Действительно 60 дней до госпитализации | Кардиологическая патология | Заключение врача-кардиолога При нарушениях ритма сердца (дополнительно): Исследование: суточное (холтеровское) мониторирование ЭКГ |
| | Сосудистая патология | Заключение врача-хирурга или врача – сердечно-сосудистого хирурга |
| | Заболевания щитовидной железы | Заключение врача-эндокринолога Результаты анализов крови: гормоны ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный Исследование: УЗИ щитовидной железы |
| | Сахарный диабет | Заключение врача-эндокринолога Результаты анализов крови: гликозилированный гемоглобин, глюкоза натощак |
| | Заболевания органов дыхания | Заключение врача-пульмонолога Исследование функции внешнего дыхания |
| | Заболевания уха, горла, носа | Заключение врача-отоларинголога |
| | Хроническая почечная недостаточность | Заключение врача-нефролога Результаты анализов крови: креатинин, мочевины, мочевого кислоты, калий, скорость клубочковой фильтрации по формуле СКД-ЕРІ |
| | Церебральная, неврологическая патология | Заключение врача-офтальмолога (острота зрения, поля зрения, глазное дно) Заключение врача-невролога Исследование: КТ или МРТ головного мозга (по показаниям) |
| | Психиатрическая патология | Заключение врача-психиатра |
| | Пациентам с диагнозом аденома гипофиза | Заключение врача-эндокринолога Развернутое гормональное исследование |
| | Наркотическая зависимость в анамнезе | Заключение врача-нарколога об отсутствии приема любых психоактивных веществ за предшествующие 6 месяцев |
| | Туберкулез в анамнезе, подозрение на заболевание | Заключение врача-фтизиатра |
| | Гематологическое или системное заболевание | Развернутые рекомендации врача-специалиста по ведению пациента в пред- и послеоперационном периодах |

Онкологическая патология

Заключение врача-онколога с подробным указанием проведенного лечения
Морфологическое (гистологическое и/или цитологическое) **заключение** о наличии злокачественного новообразования, протоколы иммуногистохимического, молекулярно-генетического исследований, гистологические стекла и/или блоки (при наличии)

Другие сопутствующие заболевания

Заключение соответствующего врача-специалиста об отсутствии противопоказаний к госпитализации

ПО РЕЗУЛЬТАТУ ПРОЙДЕННЫХ АНАЛИЗОВ И ОБСЛЕДОВАНИЙ

| | |
|--|---|
| Действительно 14 дней до госпитализации | Заключение врача-терапевта по месту жительства об отсутствии противопоказаний к госпитализации |
|--|---|

СВЕРЯЙТЕ НАЛИЧИЕ ПРОЙДЕННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СО СПИСКОМ И СРОКАМИ! ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, АНАЛИЗОВ, ОБСЛЕДОВАНИЙ, МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ И ВЫЯВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БУДЕТ ОТКАЗАНО, ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИНИМАЕТСЯ ПОСЛЕ ОСМОТРА ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ЦЕНТРА

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ЛИЦ ПО УХОДУ

Осуществляется на платной основе при наличии свободных мест, в отсутствие ограничений по санитарно-эпидемиологическому режиму, по предварительному согласованию по телефону при подтверждении даты госпитализации.
Предоставляются спальное место и питание

Документы для оформления (оригиналы):

- для граждан РФ: паспорт
- для иностранных граждан: документ, подтверждающий личность; документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации

Анализы и обследования (оригиналы):

- анализ крови на сифилис (действительно 60 дней до госпитализации); при положительном результате анализа обязательно заключение врача-дерматовенеролога из кожно-венерологического диспансера по месту жительства
- флюорография или рентгенография органов грудной клетки (действительно 1 год до госпитализации): снимки и описание в передней и левой боковой проекциях

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Дату госпитализации сообщает сотрудник Центра по телефону и подтверждает за 5–7 дней до госпитализации.

Время приема врача-специалиста Центра направляется пациенту посредством смс-сообщения.

Госпитализация возможна при подтверждении даты сотрудником Центра

Обращаем внимание! Не приезжайте без подтверждения даты госпитализации!

Возможны незначительные задержки госпитализации от двух до трех рабочих дней. Просим заранее предусмотреть возможность проживания в Новосибирске: Центр не несет расходов, связанных с проездом и проживанием в городе пациентов и сопровождающих лиц

При подтверждении даты госпитализации проинформируйте сотрудника Центра:

- об ограничении мобильности пациента,
- оформлении разового пропуска для въезда на территорию Центра личного транспорта, такси.

Парковка личного автотранспорта на период госпитализации пациента на территории Центра не предусмотрена

Для госпитализации необходимо прибыть по адресу:

г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15, приемное отделение, вход № 4

(маломобильные пациенты – приемное отделение, вход № 2)

УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ЦЕНТРЕ

| | |
|---------------------------|--|
| При себе необходимо иметь | <ul style="list-style-type: none">– индивидуальные средства личной гигиены– полотенце, чашку, ложку– смену нижнего белья (2–3 комплекта), пижаму– сменную обувь (на нескользящей подошве, удобную, с задниками, с каблучком 1,5–3 см)– очки, слуховой аппарат (при использовании в повседневной жизни)– зарядное устройство для телефона (планшета, ноутбука) |
| Требование | При госпитализации в Центр у пациента на ногтях не должно быть лакового покрытия |
| Размещение | В палатах стационара: трех-, четырехместное размещение. Выдаются постельное белье, полотенце |
| Режим питания | Предусмотрено 6-разовое лечебное питание, которое осуществляется в соответствии с номенклатурой диет, утвержденных приказами Минздрава России от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации», от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания». Наряду с основной стандартной диетой используются специализированные диеты (хирургическая, индивидуальная) |
| Дополнительно | В главном корпусе Центра работает столовая, установлен банкомат Сбербанка На территории Центра расположен пансионат, информация по размещению предоставляется на сайте www.meshalkin.ru |
| Камера хранения | Верхняя одежда и обувь, чемодан, крупногабаритные сумки сдаются в камеру хранения на весь период госпитализации. Личные вещи следует переложить в пакет и (или) сумку-шопер |

ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ПРИЕМ ПЕРЕДАЧ

Посещение пациентов и прием передач организованы на цокольном этаже главного корпуса Центра, вход № 4.

В будние дни 16:00–19:00 / в выходные дни 10:00–13:00, 16:00–19:00.

Посещение пациентов в отделении возможно при получении пропуска от лечащего врача.

Посещения пациентов могут быть отменены по эпидемиологическим показаниям и в связи с карантинными мерами

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА

Информация о состоянии пациента является врачебной тайной и предоставляется лечащим врачом лицу (лицам), указанным пациентом (законным представителем) в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства при госпитализации, по внутренним номерам телефонов, размещенным на стенде в холле входа № 4, или при личной встрече с лечащим врачом (по согласованию).

Для получения сведений о состоянии здоровья по телефону необходимо знать кодовое слово, указанное в согласии.

Для связи с лечащим врачом по телефону позвоните:

+7 (383) 347-60-66, услышав информацию о добавочном номере, наберите внутренний номер лечащего врача.

Время звонков: в будние дни с 14:00 до 16:00