

**УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ  
в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России  
в отделение медицинской реабилитации взрослых  
для пациентов с соматическими заболеваниями (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)

**АНАЛИЗЫ И ОБСЛЕДОВАНИЯ**

Действительно <b>14 дней</b> до госпитализации	<b>Общий анализ крови</b> , включая тромбоциты, лейкоцитарную формулу
	<b>Биохимический анализ крови</b> Глюкоза, креатинин, мочевины, мочевого кислоты, холестерина общий, липопротеины низкой плотности, триглицериды, общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза
	<b>Общий анализ мочи</b>
	<b>Электрокардиограмма:</b> пленка, расшифровка пленки
	<b>Для пациентов с сердечно-сосудистой патологией (дополнительно)</b> Суточное (холтеровское) мониторирование ЭКГ Эхокардиография
Действительно <b>60 дней</b> до госпитализации	<b>Анализ крови на сифилис</b> При положительном результате анализа обязательно заключение врача-дерматовенеролога из кожно-венерологического диспансера по месту жительства
	<b>Для пациентов с онкологической патологией (дополнительно)</b> Заключение врача-онколога об отсутствии противопоказаний к медицинской реабилитации
	<b>Для женщин (дополнительно)</b> Заключение врача – акушера-гинеколога
Действительно <b>1 год</b> до госпитализации	<b>Флюорография или рентгенография органов грудной клетки</b> Снимки и описание в передней и левой боковой проекциях

**ПО РЕЗУЛЬТАТУ ПРОЙДЕННЫХ АНАЛИЗОВ И ОБСЛЕДОВАНИЙ**

Действительно <b>14 дней</b> до госпитализации	<b>Заключение</b> 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.

Предоставляется 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 (действителен 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 (действительна 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!

При подтверждении даты госпитализации проинформируйте сотрудника Центра:

- об ограничении мобильности пациента,
- оформлении пропуска для въезда и парковки личного автотранспорта на территории в период госпитализации пациента

Для госпитализации необходимо прибыть по адресу:

**Новосибирская область, г. Бердск, Речкуновская зона отдыха, 4/3**

**Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями**

### УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ЦЕНТРЕ

При себе необходимо иметь	<ul style="list-style-type: none"><li>– индивидуальные средства личной гигиены</li><li>– чашку, ложку, полотенце</li><li>– смену нижнего белья (2-3 комплекта), пижаму</li><li>– спортивную одежду</li><li>– сменную обувь (на нескользящей подошве, удобную, с задниками, с каблучком 1,5–3 см)</li><li>– очки, слуховой аппарат (при использовании в повседневной жизни)</li><li>– трость, ходунки или другие вспомогательные средства для передвижения</li><li>– зарядное устройство для телефона (планшета, ноутбука)</li></ul>
Размещение	В палатах стационара двухместное размещение. Возможно одноместное размещение или с лицом по уходу при обязательном условии оплаты койко-места по предварительному согласованию. В палате: санузел с душем, телевизор, холодильник. Выдается 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). Пациентам дневного стационара питание не предоставляется
Дополнительно	На цокольном этаже работает кафетерий (столовая). На каждом этаже имеется кулер с горячей и холодной водой

### ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ПРИЕМ ПЕРЕДАЧ

Посещение пациентов и прием передач организованы на первом этаже административно-лечебного корпуса.

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

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