|  |  |
| --- | --- |
| федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский  центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации | 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15 [www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru) тел. +7 (383) 347-60-66 |

**УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

**в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России**

**для взрослых пациентов (старше 18 лет)**

|  |
| --- |
| ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ |
| 1. Для оформления:  Паспорт пациента и сопровождающего лица (при наличии), действительный страховой полис ОМС, СНИЛС.  *Для иностранных граждан*: документ, подтверждающий личность, документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  2. Медицинская документация:  Оригиналы и копии медицинских документов (актуальная выписка из медицинской документации, результаты анализов и обследований, медицинские заключения, выписные эпикризы, диски с записями исследований)  *Пациентам онкологического профиля:* морфологическое (гистологическое или цитологическое) заключение  о наличии злокачественного заболевания (показатели онкомаркеров, иммуногистохимических анализов)  Обязательные для госпитализации анализы и обследования согласно перечню (см. ниже) |

|  |  |
| --- | --- |
| ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ АНАЛИЗЫ И ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА | |
| Действительно  14 дней  до госпитализации | **Общий анализ крови**, включая тромбоциты, лейкоцитарную формулу |
| **Биохимический анализ крови**  Глюкоза, креатинин, мочевина, мочевая кислота, холестерин общий, триглицериды,  общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза |
| **Общий анализ мочи** |
| **Электрокардиограмма:** плёнка, расшифровка плёнки |
| **Для пациентов с нарушениями ритма сердца**  Холтеровское мониторирование ЭКГ |
| Действительно  30 дней  до госпитализации | **Эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)**  При выявлении эрозивных и язвенных поражений желудочно-кишечного тракта госпитализация должна быть перенесена: необходимо пройти курс лечения  по месту жительства и выполнить обследование повторно |
| Действительно  60 дней  до госпитализации | **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 вирус иммунодефицита человека**  При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе обязательно заключение из центра СПИДа по месту жительства: развёрнутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде  При антиретровирусной терапии иметь при себе ретровирусные препараты |
| **Консультация стоматолога**  Заключение стоматолога о санации полости рта |
| **Консультация уролога (для мужчин)** |
| **Консультация гинеколога (для женщин)** |
| **Для госпитализации в нейрохирургическое отделение, за исключением пациентов с онкологической патологией (дополнительно)**  Заключение кардиолога при наличии кардиологической патологии |
| **Для пациентов с нарушениями ритма сердца (дополнительно)**  Анализы гормонов ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный |
| Действительно  1 год  до госпитализации | Флюорография или рентгенография органов грудной клетки:  снимки и описание в передней и левой боковой проекциях |

|  |  |
| --- | --- |
| федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский  центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации | 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15 [www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru) тел. +7 (383) 347-60-66 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ | | |
| Обязательно заключение специалиста по сопутствующей патологии об отсутствии противопоказаний к госпитализации  Пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии.  Заключение узкого специалиста должно содержать подробный диагноз, заключение об отсутствии противопоказаний, рекомендации на период госпитализации  В случае других сопутствующих заболеваний у пациента, не перечисленных ниже, необходимо заключение узких специалистов об отсутствий противопоказаний к госпитализации | | |
| Действительно  60 дней  до госпитализации | **Заболевания щитовидной железы** | Заключение эндокринолога  Результаты анализов гормонов ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный |
| **Сахарный диабет** | Заключение эндокринолога  Результаты исследований на гликозилированный гемоглобин |
| **Заболевания органов дыхания** | Заключение пульмонолога  Исследование функции внешнего дыхания |
| **Заболевания уха, горла и носа** | Заключение отоларинголога |
| **Церебральная, неврологическая патология** | Заключение окулиста (острота зрения, поля зрения, глазное дно) Заключение невролога  КТ или МРТ головного мозга (по показаниям) |
| **Психиатрическая патология** | Заключение психиатра |
| **Пациентам с диагнозом аденома гипофиза** | Заключение эндокринолога  Развернутое гормональное исследование |
| **Наркотическая зависимость в анамнезе** | Заключение нарколога о том, что пациент в течение 6 месяцев находится вне приёма любых психоактивных веществ |
| **Туберкулёз в анамнезе, подозрение на заболевание** | Заключение фтизиатра |
| **Онкологическая патология** | Заключение онколога: подробный анамнез, проведённые методы лечения (объем оперативного вмешательства, химиотерапия, лучевая терапия (если проводились)), направление на настоящее лечение, толерантность пациента к лечению, общий соматический статус |
| **Гематологическая патология или системное заболевание** | Развёрнутые рекомендации специалиста по ведению пациента  в пред- и послеоперационном периодах |

|  |  |
| --- | --- |
| Действительно  14 дней  до госпитализации | По результату пройденных анализов и обследований необходимо получить заключение терапевта по месту жительства  об отсутствии противопоказаний к госпитализации |
| Обращаем внимание! | Окончательное решение о госпитализации принимается после осмотра врача Центра |
| Важно! | **У пациентов женского пола**  Плановая госпитализация на инвазивное обследование и оперативное лечение не проводится за 3 дня и во время менструации |

|  |  |
| --- | --- |
| федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский  центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации | 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15 [www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru) тел. +7 (383) 347-60-66 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ЛИЦ ПО УХОДУ | | |
| Госпитализация лиц по уходу возможна по медицинским и социальным показаниям по решению  врачебной комиссии Центра | | |
| ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ АНАЛИЗЫ И ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ЛИЦ ПО УХОДУ | | |
| Действительно  60 дней  до госпитализации | | **Анализ крови на сифилис**  При положительном результате анализа обязательна справка из кожно-венерологического диспансера по месту жительства |
| Действительно  1 год  до госпитализации | | **Флюорография или рентгенография органов грудной клетки:**  снимки и описание в передней и левой боковой проекциях |
| СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ | | |
| Дата госпитализации согласовывается заранее по контактному номеру телефона: +7 (383) 347-60-66  Важно! В случае ограничения мобильности пациента предупредите по телефону контактного центра  Госпитализация возможна только при подтверждении даты сотрудником Центра  Дата и время прибытия на госпитализацию дополнительно направляется посредством смс-сообщения | | |
| В Центр необходимо прибыть за 15–20 минут до назначенного времени  При транспортировке пациента на личном автотранспорте необходимо заранее оформить разовый пропуск по  телефону контактного центра  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, за исключением пациентов, направленных на радиологическое лечение  Радиологический корпус, пациенты, направленные на радиологическое лечение | | |
| УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ЦЕНТРЕ | | |
| При себе необходимо иметь | * смену нижнего белья (2-3 комплекта), пижаму * индивидуальные средства личной гигиены * сменную обувь (на нескользящей подошве, удобную, с задниками, с каблуком 1,5-3 см) * очки, слуховой аппарат (при использовании в повседневной жизни) * кружку, чашку, ложку | |
| Требование санэпидрежима | При госпитализации на оперативное вмешательство у пациента на ногтях не должно быть лакового покрытия | |
| Режим питания и условия размещения в стационаре | Предусмотрено 6-разовое питание  Лечебное питание осуществляется в соответствии с номенклатурой диет, утверждённых приказами Минздрава России от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях», от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания»  Наряду с основной стандартной диетой используются специализированные диеты (хирургическая, индивидуальная)  В отделениях: трёх-, четырехместное размещение в палатах. Выдается постельное белье | |
| Дополнительно | В главном корпусе Центра и пансионате:   * работает столовая * расположены банкоматы Сбербанк и ВТБ   Возможно размещение в пансионате, информация на сайте Центра [www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru) | |
| ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ | | |
| Условия посещения | В Центре действует пропускной режим. Организован прием передач  Свидания с пациентами проходят в зале посещений (вход № 4)  **Посещение пациентов могут быть отменены** по эпидемиологическим показаниям и в связи с карантинными мерами  **Режим посещений и приёма передач:**  будние дни 16:00–19:00,  выходные дни 10:00–13:00,16:00–19:00 | |