

Администрация Университетской клиники оставляет за собой право в ОТКАЗЕ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ при невыполнении требований настоящего ПЕРЕЧНЯ).

ПЕРЕЧЕНЬ документов и обследований, необходимых для госпитализации ВЗРОСЛЫХ на КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ и РЕАБИЛИТАЦИЮ в Университетскую клинику федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)



! Видеоинструкцию по подготовке к госпитализации можно посмотреть на сайте Университетской клиники <https://pimunn-clinika.ru/patients/gospitalizatsiya/otdel-po-gospitalizatsii/> ; ВКонтакте на странице Университетской клиники, а также по прилагаемому QR-коду

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ) _____

Вы приглашаетесь на госпитализацию в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России _____ в _____ час. в отделение _____ по адресу: г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1 (институт травматологии и ортопедии) / г. Нижний Новгород, ул. Невзоровых, 100 (институт реабилитации).

При госпитализации необходимо иметь при себе:

1. Перечень Университетской Клиники.
 2. Паспорт - ОРИГИНАЛ.
 3. Документ о регистрации по месту временного пребывания (при наличии – **ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДЪЯВИТЬ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ**).
 4. Для военнослужащих – военное удостоверение.
 5. Для иностранных граждан: а) документ, удостоверяющий личность, б) виза или вид на жительство или разрешение на временное проживание, в) миграционная карта.
 6. Страховой полис обязательного медицинского страхования (нового образца) - ОРИГИНАЛ.
 7. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) - ОРИГИНАЛ.
 8. Справку об инвалидности (при наличии).
 9. При госпитализации пациента для оказания ВМП по 2 разделу Программы госгарантий **ОБЯЗАТЕЛЬНО** оформить в Минздраве региона по месту регистрации пациента Талон на оказание ВМП в системе ВМП ЕГИСЗ (кроме пациентов из Нижегородской области).
 10. Оригинал направления на госпитализацию (ф.057/у) - оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках программы ОМС (давностью не более 1 мес.) с указанием рекомендации и цели направления: «проведение реабилитации», заверенный в установленном порядке.
 11. Оригинал подробной выписки из медицинской карты (ф.№027/у) - оформляется лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках программы ОМС (давностью не более 1 мес.) с указанием рекомендации и цели направления: «проведение реабилитации», заверенный в установленном порядке.
 12. При наличии: номер электронного листка нетрудоспособности или оригинал листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности или справки учащегося.
- !!! При наличии листка нетрудоспособности общей продолжительностью 10 мес. и более – госпитализация возможна только после прохождения МСЭ по месту жительства и при предоставлении подтверждающего документа.**
13. Заключение врачей-специалистов – полный осмотр, диагноз и рекомендации (давностью не более 1 мес.):

| Врач-специалист | Заключение действительно | Категория пациентов |
|------------------|--------------------------|---|
| Терапевт | 1 месяц | Все |
| Гинеколог | 1 месяц | Для женщин старше 30 лет |
| Инфекционист | 1 месяц | При наличии гепатита В, С, ВИЧ |
| Дерматовенеролог | 1 месяц | При положительном результате RW |
| Фтизиатр | 1 месяц | При наличии туберкулеза в анамнезе |
| Аритмолог | 1 месяц | Все пациентам с электрокардиостимулятором |
| Кардиолог | 1 месяц | При наличии в анамнезе инфаркта миокарда, нарушений ритма, стентирования коронарных артерий |
| Эндокринолог | 1 месяц | При наличии заболеваний щитовидной железы, сахарного |

| | | |
|---|---------|--|
| | | диабета |
| Психиатр | 1 месяц | При наличии психических заболеваний, диспансерного учета |
| Соответствующие врачи-специалисты (невролог, онколог, ревматолог и др.) | 1 месяц | При наличии прочих сопутствующих заболеваний |

16. Лабораторные исследования:

| АНАЛИЗЫ, ОБСЛЕДОВАНИЯ | | | |
|-----------------------|--|---------------|--|
| № | Наименование | Срок действия | Комментарии |
| 1 | Общий анализ крови | 14 дней | Все |
| 2 | Биохимический анализ крови (АЛАТ, АСАТ, общий билирубин, сахар, общий белок, креатинин, СРБ) | 1 месяц | Все |
| 3 | Анализ крови <u>ИФА методом</u> на гепатит В (HbSAg) и гепатит С (HCV) | 1 месяц | Все |
| 4 | Анализ крови на сифилис (RW) | 14 дней | Все |
| 5 | Анализ крови на ВИЧ-инфекцию (одновременное определение антител к ВИЧ 1,2 и антигена р24) | 1 месяц | Все (на основании п.п. 618-619 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней») |
| 6 | Общий анализ мочи | 14 дней | Все |
| 7 | Анализ кала на яйца глист | 10 дней | Все |
| 8 | Электрокардиограмму (ЭКГ) лента и заключение | 1 месяц | Все |
| 9 | Флюорографическое обследование органов грудной клетки с заключением | 12 месяцев | Все |
| 10 | Эхокардиографию (УЗИ сердца): протокол исследования с заключением | 1 месяц | Все пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, остальным гражданам – в возрасте 65 лет и старше |
| 11 | Ультразвуковое исследование (УЗДГ) вен нижних конечностей: протокол исследования с заключением | 14 дней | Все пациентам, кроме поступающих на реабилитацию по поводу травм и заболеваний верхних конечностей |
| 12 | Рентгенограммы, МРТ, КТ (имеющиеся) | | |
| 13 | Ультразвуковое исследование (УЗДГ) сосудов брахиоцефальной системы | 1 месяц | Только пациентам, поступающим на реабилитацию по поводу перенесенного инсульта. |
| 14 | Анализ крови на липидный профиль (общ холестерин, ЛПНП, ЛПВП, триглицериды) | 1 месяц | Только пациентам, поступающим на реабилитацию по поводу перенесенного инсульта |

Госпитализация возможна при отсутствии: выраженных изменений в вышеперечисленных результатах обследований, отсутствии острых и (или) обострений сопутствующих заболеваний, не раньше, чем через 1 месяц с момента проведения профилактических прививок.

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ, АНАЛИЗОВ, ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УХАЖИВАЮЩЕГО:

| АНАЛИЗЫ | | | |
|---------|--|---------------|---|
| № | Наименование | Срок действия | Категория пациентов |
| 1 | Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез | 14 дней | Все поступающим по уходу (п.2006 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.02.2021 г. №4 «Об утверждении СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней») |

Обратите внимание!!!

Все анализы и заключения должны быть в наличии при поступлении на госпитализацию, не просрочены и оформлены на отдельных бланках, заверены подписями и печатью лечебного учреждения.

УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

- Госпитализация возможна только при наличии **ВСЕХ** необходимых документов и обследований согласно данному **ПЕРЕЧНЮ**. При отсутствии необходимых результатов обследований или при наличии просроченных исследований может потребоваться их выполнение в

Университетской клинике на платной основе либо в ином месте по полису ОМС. В противном случае – дата госпитализации будет перенесена.

- **При себе иметь:** лекарственные средства, принимаемые на постоянной основе по поводу хронических заболеваний, предметы личной гигиены, удобную одежду и обувь для пребывания (обувь с нескользящей подошвой, с фиксированной пяткой, исключить сланцы, банные тапочки, шлепанцы, допускается каблук 1,5-3 см, для занятий физическими упражнениями используйте соответствующую обувь). Если Вы пользуетесь очками/линзами, слуховым аппаратом – обязательно возьмите их в стационар.
- Если Вы в назначенный срок не можете прибыть на госпитализацию, обязательно поставьте в известность отдел по госпитализации на электронную почту по адресу: otd.gsp.gito@pimunn.net или по телефонам, указанным далее в таблице.
- По организационным вопросам, связанным с госпитализацией в соответствующее отделение Университетской клиники, Вы можете обратиться на электронную почту по адресу otd.gsp.gito@pimunn.net или позвонить по телефону:

| | |
|-------------------------------------|---|
| 8(831) 422-13-84 | пациенты с последствиями термической травмы |
| 8(910)-790-17-17 | На реабилитационно-восстановительное лечение, ботулинотерапию в институт травматологии и ортопедии (отд. медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы) |
| 8(831) 422-20-30 8-904-064-93-73 | На реабилитационно-восстановительное лечение в институт реабилитации (отд. медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы) |

- По вопросам лечения на платной основе звонить по тел.: 8(831)436-94-04.
- По вопросам записи на консультацию обращаться в CALL центр Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России по тел.: 8 (831) 422-20-00 ИЛИ 8 (831) 422-13-30 ИЛИ оставить заявку на НАШЕМ сайте <https://pimunn-clinika.ru> , после чего координатор перезвонит Вам и запишет на приём.
- На интересующие вопросы Вы можете найти ответы на сайте Университетской клиники - <https://pimunn-clinika.ru> .
- В случае **неявки** на госпитализацию в указанный срок без предупреждения Университетской клиники Талон на оказание ВМП будет закрыт («квота» на текущий год аннулируется).
- Дата Вашей госпитализации **может быть перенесена** при отсутствии мест в стационаре или по другим техническим причинам.
- В том случае, если Вы приехали **раньше** назначенного срока госпитализации, необходимо предусмотреть возможность проживания в одной из гостиниц г. Нижний Новгород.
- Билеты на обратную дорогу приобретаются пациентами и их родственниками самостоятельно.
- Убедительная просьба: не брать с собой при поступлении в стационар ценные вещи. За их сохранность администрация Университетской клиники ответственности не несет.
- Личные вещи упаковывать в заранее подготовленные целлофановые пакеты с ручками.
- Крупногабаритные сумки и чемоданы сдаются в приемно-консультативном отделении на вещевой склад.

!ВНИМАНИЕ: В соответствии с нормами Федерального закона от 23.02.2013 ФЗ №15 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»

КУРЕНИЕ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ НА ТЕРРИТОРИИ И В ПОМЕЩЕНИЯХ КЛИНИКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ!!!