

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)

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ) _____

Вы приглашаетесь на госпитализацию в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России _____ в _____ час.
в отделение _____ по адресу: г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1.

При госпитализации необходимо иметь при себе:

1. Настоящий Перечень Клиники.
2. Паспорт.
3. Документ о регистрации по месту временного пребывания (при наличии).
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).
7. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС).
8. Справку об инвалидности (при наличии).
9. Талон на оказание ВМП (кроме пациентов из Нижегородской области).
10. **Направление на госпитализацию (форма 057/у), оформленное медицинской организацией, выбранной гражданином для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, заверенное в установленном порядке. Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в форме 057/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.**
11. **Подробную выписку из медицинской карты (форма №027/у), оформленную медицинской организацией, выбранной гражданином для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, заверенную в установленном порядке. Пациентам из других регионов, кроме Нижегородской области, в форме 027/у указать необходимость проведения курса реабилитации в раннем послеоперационном периоде.**
12. При наличии: оригинал бумажного или номер электронного листка нетрудоспособности или оригинал листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности или, справки учащегося. Для правильного оформления бумажного листка нетрудоспособности необходимо знать точное название места работы.
13. Пациентам, перенесшим COVID-19, иметь при себе выписку с указанием сроков госпитализации; выписной эпикриз; рентгенографию или компьютерную томографию органов грудной клетки давностью не более 30 дней до даты госпитализации.
14. Пациентам, привитым против COVID-19, иметь при себе сведения о проведенной прививке с указанием даты, серии, наименованием вакцины (прививочный сертификат).
15. **Заключение врачей-специалистов** – полный осмотр, диагноз и рекомендации (давностью не более 1 мес.):

Терапевт	Всем
Гинеколог	Для женщин старше 30 лет
Инфекционист	При наличии гепатита В, С, ВИЧ
Дерматовенеролог	При положительном результате RW
Фтизиатр	При наличии туберкулеза в анамнезе
Аритмолог	Всем пациентам с электрокардиостимулятором
Соответствующих врачей-специалистов (эндокринолога, невролога, онколога, кардиолога, психиатра, ревматолога и др.)	При наличии сопутствующих заболеваний

15. **Лабораторные исследования** :

АНАЛИЗЫ, ОБСЛЕДОВАНИЯ

№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Общий анализ крови	14 дней	Всем
2	Результаты исследования мазка из носо- и ротоглотки методом ПЦР на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19	48 часов от времени выдачи результата исследования	Всем пациентам (п. 3.3.3 МР 3.1.0209-20 «Рекомендации по организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъёма заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»
3	Биохимический анализ крови (АЛАТ, АСАТ, общий билирубин, сахар, общий белок, креатинин)	1 месяц	Всем
4	Анализ крови ИФА методом на гепатит В (HbSag) и гепатит С (HCV)	1 месяц	Всем
5	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всем
6	Анализ крови на ВИЧ-инфекцию (одновременное определение антител к ВИЧ 1,2 и антигена р24)	1 месяц	Всем (на основании п.п. 618-619 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)
7	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
8	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
9	Электрокардиограмму (ЭКГ) лента и заключение	1 месяц	Всем
10	Флюорографическое обследование органов грудной клетки с заключением	12 месяцев	Всем
11	Эхокардиографию (УЗИ) сердца): протокол исследования с заключением	1 месяц	Всем пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, остальным гражданам – в возрасте 65 лет и старше
12	Рентгенограммы, МРТ, КТ (имеющиеся)		

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.

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 этом случае – дата госпитализации будет перенесена.
- 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 Института травматологии и ортопедии Университетской клиники, Вы можете оставить заявку на НАШЕМ сайте www.nniito.ru на вкладке «Пациентам» / «Форма для обращений по вопросам госпитализации» (по ссылке: <http://www.nniito.ru/?id=265>) или позвонить по телефону:

в отдел по госпитализации Института травматологии и ортопедии	
8(831) 422-13-05	пациенты с последствиями термической травмы;
8(831) 422-13-84	При госпитализации в отделение реконструктивной и пластической хирургии и восстановительного лечения;

- 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) 422-13-30 ИЛИ оставить заявку на НАШЕМ сайте www.nniito.ru, после чего координатор перезвонит Вам и запишет на приём.
- На интересующие вопросы Вы можете найти ответы на сайте Университетской клиники - <http://www.nniito.ru>.
- В случае неявки на госпитализацию в указанный срок, 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, о чем Вас проинформируют.
- В том случае, если Вы приехали **раньше** назначенного срока госпитализации, необходимо предусмотреть возможность проживания в одной из гостиниц г. Нижний Новгород или в пансионате ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России по адресу ул. Семашко,22.
- 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.

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 12 ФЗ №15 "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака"

КУРЕНИЕ ТАБАКА НА ТЕРРИТОРИИ И В ПОМЕЩЕНИЯХ КЛИНИКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ!!

При ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России функционирует пансионат для родственников и ухаживающих (ул. Семашко, 22 – Институт педиатрии).

Информация об условиях и стоимости проживания по сот. 930-286-01-33, тел. 8(831)-436-35-46, 8(831)422-13-85.