

Порядок организации медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара за счет средств обязательного медицинского страхования для взрослого населения в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»

1. Настоящий порядок регулирует вопросы организации медицинской помощи для взрослого населения в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (далее – Учреждение) на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на решение задач медицинской реабилитации.

2. Медицинская помощь взрослому населению оказывается в плановом порядке в отделении медицинской реабилитации, задачами которого являются:

- подробная оценка клинического состояния;
- организация квалифицированной диагностической и лечебной помощи по соответствующему профилю в соответствии с этапом оказания медицинской помощи пациентам;
- определение реабилитационного потенциала;
- составление индивидуальной реабилитационной программы;
- профилактика осложнений;
- проведение реабилитационных мероприятий;
- определение методов контроля эффективности процесса;
- формулирование реабилитационного прогноза;
- обоснование направления на следующий этап или выписки пациента домой;
- направление пациентов в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия показаний, в связи с ухудшением состояния пациента, находящегося на реабилитационном лечении;
- подготовка и представление в медицинскую организацию по месту жительства пациента выписки из истории болезни пациента после завершения им курса лечения с рекомендациями по осуществлению последующих мероприятий;
- внедрение в практику работы современных достижений и проведение анализа эффективности их применения;
- осуществление преемственности и взаимосвязи с другими медицинскими организациями здравоохранения;
- осуществление мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала в установленном порядке;

– ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством РФ.

3. Медицинская помощь осуществляется в зависимости от стадии и тяжести патологического процесса по следующим направлениям, в соответствии с уровнем заболеваемости и инвалидизации по нозологическим формам, указанным в приложениях № 1 к настоящему Порядку.

4. Общими противопоказаниями к оказанию данного вида услуг являются:

- все заболевания в остром периоде;
- хронические заболевания в стадии обострения;
- декомпенсированные состояния;
- перенесенные инфекционные болезни до окончания срока изоляции;
- бациллоносительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний;
- все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз;
- злокачественные новообразования, злокачественная анемия, лейкомия;
- амилоидоз внутренних органов;
- туберкулез легких и других органов;
- судорожные припадки и их эквиваленты, умственная отсталость;
- патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации;
- больные, требующие постоянного индивидуального ухода;
- психиатрические заболевания;
- сахарный диабет в стадии декомпенсации;
- состояния, при которых риск развития осложнений превышает реабилитационный потенциал.

5. Помощь по медицинской реабилитации оказывается независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия реабилитационного потенциала и с учетом общих противопоказаний и противопоказаний по отдельным видам услуг.

6. Медицинский отбор и направление больных, нуждающихся в медицинской помощи, осуществляется через Врачебную комиссию (далее – ВК) направляющего медицинского учреждения.

7. Лечащий врач определяет показания и отсутствие противопоказаний, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

8. Средняя продолжительность лечения составляет 10 – 14 дней.

9. Перечень документов, необходимых при поступлении в Учреждение:

- паспорт (копия страниц с фото и регистрацией);
- действующий медицинский страховой полис (ксерокопия, обе стороны);
- направление на лечение (выдается в стационаре или поликлинике) – форма № 057/у-04 (приложение № 2 к настоящему Порядку);

– выписка из истории болезни или амбулаторной карты с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований (срок не позднее 14 дней), исследования уровня функциональных нарушений и степени приспособления к факторам окружающей среды, этапа реабилитации, факторов риска, факторов, ограничивающих проведения реабилитационных мероприятий, рекомендаций, реабилитационного прогноза, цели реабилитации – форма № 027/у (приложение № 3);

– заключение врачебной комиссии об оценке состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (3 – 4 балла по ШРМ);

– страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования

Может быть предоставлен листок нетрудоспособности при наличии решения ВК.

10. Лечебная программа, назначаемая пациентам, должна соответствовать перечню и объёмам предоставляемых услуг.

11. По окончании лечения оформляется:

1) эпикриз (заключение), включающий: описание использованных средств и методов лечения, описание достигнутых результатов в области функционирования организма, психологической и социальной активности, обоснование прогноза, определение следующего медицинской помощи и обоснования направления на него, обоснование прекращения проведения лечебных мероприятий;

2) листок нетрудоспособности (Пациенты, направленные на лечение, могут находиться на открытом листке нетрудоспособности, в этом случае он выдается направляющим медучреждением по решению ВК. Листок нетрудоспособности может быть выдан на весь срок лечения направляющим медучреждением или продлен на необходимый срок решением ВК ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России). Данная документация выдается на руки пациенту.

12. Порядок выявления и эвакуации больных, которым противопоказано нахождение в Учреждении:

1) наличие противопоказаний к прохождению лечения выявляются ВК Учреждения;

2) срок выявления противопоказаний не должен превышать 5 дней с момента поступления пациента;

3) в случае установления у больного противопоказаний ВК составляет соответствующий акт в 3 экземплярах, один из которых направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, второй – в адрес лечебно-профилактического учреждения, выдавшего направление, для разбора на ВК, а третий экземпляр акта остается в Учреждении;

4) пациент эвакуируется из Учреждения за счет собственных средств;

5) в случаях обострения заболевания или возникновения нового патологического процесса пациенты переводятся в соответствующие медицинские организации.