

Порядок организации медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара за счет средств обязательного медицинского страхования для детского 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 детского 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 детскому 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, лейкемия;
 - 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. На лечение принимаются дети без сопровождения законных представителей в возрасте от 7 до 17 лет включительно.

9. При поступлении на лечение ребенок должен иметь:

– направление на лечение (выдается в стационаре или поликлинике) – форма № 057/у-04 (приложение № 2);

– выписку из истории болезни или амбулаторной карты с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, 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);

– полис обязательного медицинского страхования (копия обе стороны);

– заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи;

– справку об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе, в отделении стационара;

– результат анализа на энтеробиоз (срок годности 1 месяц);

– сведения о прививках;

– свидетельство о рождении или паспорт (копия свидетельства или копия страниц паспорта с фото и пропиской);

– копию паспорта законного представителя (страницы с фото и пропиской).

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) данная документация выдается на руки родителям или сопровождающему лицу.

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) ребенок эвакуируется из Учреждения за счет средств законных представителей или сопровождающего лица;

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