

Порядок
направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска
и Омской области на **третий этап** медицинской реабилитации
в БУЗОО «Центр медицинской реабилитации» (**детское отделение**)

В бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации» (далее – БУЗОО «ЦМР»), оказывающее медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», принимаются дети и подростки в соответствии с настоящим «Порядком направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска и Омской области на третий этап медицинской реабилитации в БУЗОО «Центр медицинской реабилитации» (далее – Порядок).

I. Категория пациентов и маршрутизация

1.1. Направлению в БУЗОО «ЦМР» подлежат дети и подростки с заболеваниями в соответствии с диагнозами, указанными в **«Перечне кодов болезней по МКБ-10, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация (разгруппированные в клинко-статистические группы (КСГ- 125, 131, 129, 133), вне обострения основного заболевания, в раннем восстановительном периоде травмы, при стабилизации клинического состояния после перенесенного хирургического вмешательства (Приложение № 1 к Порядку), нуждающиеся в проведении комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на повышение качества жизни и уровня адаптационных возможностей организма, при наличии перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.**

1.2. Дети и подростки направляются в БУЗОО «ЦМР» в плановом порядке после завершения стационарного лечения из отделений бюджетных учреждений здравоохранения Омской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь. Решение о направлении пациента на медицинскую реабилитацию следующего этапа принимается специалистом по медицинской реабилитации медицинской организации, в которой пациент находился на лечении в круглосуточном стационаре в острый период заболевания, по согласованию с заведующим профильным отделением, и оформляется в виде **направления на медицинскую реабилитацию (Приложение № 2 к Порядку).**

Пациенты в БУЗОО «ЦМР» также могут направляться врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, при этом следует ориентироваться на показания, противопоказания и сроки направления пациентов на медицинскую реабилитацию от момента травмы, начала заболевания или обострения заболевания, после хирургического вмешательства.

1.3. При направлении в реабилитационное отделение БУЗОО «ЦМР» пациент должен иметь при себе: свидетельство о рождении (паспорт для достигших 14-ти лет), оригинал и копию полиса обязательного медицинского страхования, направление на медицинскую реабилитацию по форме (**Приложение № 2 к Порядку**), выписной эпикриз медицинской организации, результаты лабораторных и инструментальных исследований (общеклинические анализы не позднее 1 месяца до даты поступления на лечение), **карту реабилитационного мониторинга** по форме (**Приложение № 4 к Порядку**). Пациент поступает на медицинскую реабилитацию в присутствии законного представителя, предоставляющего копию документа, удостоверяющего его личность.

При поступлении направлении в БУЗОО «ЦМР» пациент представляет: свидетельство о рождении (паспорт для достигших 14-ти лет), паспорт законного представителя пациента, оригинал полиса обязательного медицинского страхования, направление на медицинскую реабилитацию по форме (Приложение к Порядку № 2), выписной эпикриз медицинской организации, **карту реабилитационного мониторинга** по форме (**Приложение № 4**), результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований (анализы не позднее 1 месяца до даты поступления на лечение), перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий.

(До момента утверждения формы направления на медицинскую реабилитацию принимается направление из амбулаторно-поликлинического учреждения (Приложение 5)).

1.4. Дети и подростки направляются на медицинскую реабилитацию в БУЗОО «ЦМР» при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры), отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала.

1.5. Медицинская реабилитация детей, особенно в перинатальном периоде, сопровождается мерами по восстановлению утраченных навыков или их развитию (**абилитация**).

1.6. БУЗОО «ЦМР» оставляет за собой право отказывать пациенту в приеме на медицинскую реабилитацию в случае не подтверждения наличия у него перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), наличия противопоказаний для проведения отдельных видов медицинской реабилитации, выявленных в процессе предварительного отбора пациентов для медицинской реабилитации в учреждении (**заключение заполняется специалистом по медицинской реабилитации в составе врачебной комиссии, созданной в БУЗОО «ЦМР» (Приложение №3 к Порядку)**).

1.7. По завершении этапа реабилитации специалист реабилитационного отделения БУЗОО «ЦМР» заполняет **«Карту реабилитационного мониторинга» (Приложение № 4 к Порядку)** с заключением об эффективности проведенной медицинской реабилитации, рекомендациями по дальнейшему наблюдению и проведению реабилитационных мероприятий.

II. Перечень общих противопоказаний для проведения медицинской реабилитации

1. Индивидуальная непереносимость физических факторов.
2. Наличие риска развития осложнений, превышающего перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал).
3. Декомпенсация соматических функций, наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения.
4. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса.
5. Венерические заболевания в острой и заразной форме.
6. Все формы туберкулеза в активной стадии.
7. Все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии).
8. Кахексия любого происхождения и белково-энергетическая недостаточность выше I степени.
9. Заболевания кожи и её придатков.
10. Тромбоэмболическая болезнь.
11. Системные ангииты.
12. Все болезни системы крови в острой стадии и в стадии обострения.
13. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.
14. Аневризмы аорты, сердца и крупных сосудов, опасность кровотечения.
15. Нарушения сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени.
16. Гипертоническая болезнь IV стадии.
17. Недостаточность кровообращения выше II A стадии.
18. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.
19. Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, без стойкой стабилизации процесса даже на фоне гормональной терапии.
20. Послеродовой и послеабортный период.
21. Злокачественные новообразования и подозрение на их наличие.
22. Психические заболевания с возбуждением или угнетением.
23. Эпилепсия с частыми (более 1 раза в месяц) приступами и изменениями личности.
24. Необратимый неврологический дефицит, грубый психоорганический синдром или деменция, исключаящие продуктивный контакт с окружающими.
25. Отсутствие мотивированности ребенка подросткового возраста 15–17 лет для проведения медицинской реабилитации.
26. Негативное поведение у детей младшего возраста при проведении медицинской реабилитации (абилитации).
27. Чрезмерное психическое и физическое утомление.

Перечень противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур в БУЗОО ЦМР

1. Геморрагический синдром.
2. Неопластический синдром.
3. Гипертермический синдром (лихорадка, температура тела выше 38⁰С).
4. Синдром системной (сердечной, сосудистой, дыхательной, почечной, печеночной) и полиорганной (общее тяжелое состояние) недостаточности.
5. Кахектический синдром (резкое общее истощение).
6. Эпилептический синдром.
7. Истерический синдром.
8. Синдром психомоторного возбуждения.
9. Судорожный синдром.
10. Злокачественные новообразования.
11. Гипертоническая болезнь III стадии; артериальная гипертензия, недостаточно корригируемая медикаментозной терапией, с кризовым течением, с признаками нарушения азотвыделительной функции почек.
12. ИБС: стенокардия напряжения выше II ФК.
13. Недостаточность кровообращения выше II-А стадии.
14. Резко выраженный атеросклероз сосудов головного мозга.
15. Заболевания сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации.
16. Аневризма грудного и брюшного отдела аорты.
17. Сахарный диабет тяжелой степени тяжести или в стадии декомпенсации.
18. Тиреотоксикоз тяжелой степени.
19. Активный легочный туберкулез.
20. Системные заболевания крови.
21. Анемия тяжелой степени.
22. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей.
23. Нарушение сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени в сочетании с блокадой ножек пучка Гиса; синдром слабости синусового узла.

Приложение № 1 к порядку

Перечень кодов болезней по МКБ-10, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация, разгруппированные в клинико-статистические группы (КСГ-125, 131, 129, 133)

Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода - возрастная группа до 3-х лет (КСГ 131)

G91.	Гидроцефалия
G93.	Другие поражения головного мозга
G96.	Другие нарушения центральной нервной системы

Перечень услуг

<i>Код услуги</i>	<i>Наименование медицинской услуги</i>
A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)
A17.30.014	Трансцеребральное воздействие магнитными полями
A17.30.031	Воздействие магнитными полями
A20.23.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы
A22.30.005	Воздействие поляризованным светом
A19.23.001	Упражнения лечебной физкультурой, направленные на уменьшение спастичности
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга
A19.23.002.014	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга
A19.30.004	Лечебная гимнастика при заболеваниях и травмах центральной нервной системы у детей
A21.30.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста
A21.30.003	Массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста
A23.30.012	Проведение контроля эффективности проведения занятий лечебной физкультурой

Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (КСГ 129)

J18.0-J18.9	Пневмония без уточнения возбудителя
J30.0-J30.4.	Вазомоторный и аллергический ринит
J31.0-J31.2	Хронический ринит, назофарингит и фарингит
J32.0-J32.9	Хронический синусит
J39.9	Болезнь верхних дыхательных путей неуточненная
J45-J45.9	Астма

J98.0-J98.9	Другие респираторные нарушения
J35.0-J35.9	Хронические болезни миндалин и аденоидов
N31	Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках
E44	Белково-энергетическая недостаточность умеренной и слабой степени
K42	Пупочная грыжа

Перечень услуг

<i>Код услуги</i>	<i>Наименование медицинской услуги</i>
A17.01.002	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами
A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей
A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких
A17.09.003	Воздействие с помощью галокамеры при заболеваниях нижних дыхательных путей
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)
A17.30.006	Чрезкожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)
A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)
A17.30.031	Воздействие магнитными полями
A20.09.004	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани
A20.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ)
A22.30.005	Воздействие поляризованным светом
A19.09.002	Дыхательные упражнения дренирующие
A19.28.001	Лечебная физкультура при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта
A19.09.001.013	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях бронхолегочной системы
A19.09.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы
A19.09.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы
A21.08.002	Лечебная физкультура при заболеваниях верхних дыхательных путей
A23.30.013.002	Применение подвижных игр в реабилитационном процессе
A21.01.001	Общий массаж
A21.01.005	Массаж волосистой части головы
A21.09.002	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких
A21.30.005	Массаж грудной клетки
A21.28.002	Массаж при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта
A21.30.001	Массаж живота
A23.09.001	Проведение пробы Штанге
A23.09.002	Проведение пробы Генчи
A02.09.002.001	Определение экскурсии грудной клетки
A23.30.009	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры
A23.30.012	Проведение контроля эффективности проведения занятий лечебной физкультурой

**Медицинская реабилитация после перенесенных травм
и заболеваний опорно-двигательной системы
(КСГ 125)**

M05, M06	Серопозитивный ревматоидный артрит, другие ревматоидные артриты
M08.	Ювенильный артрит
M13.	Другие артриты
M15.-M19.	Артроз (спондилоартроз)
M21.	Другие приобретенные деформации конечностей
M25.	Другие поражения сустава
M40.-M43.	Деформирующие дорсопатии
M45.-M49.	Спондилопатии
M50.-M54.	Другие дорсопатии
M80.-M85.	Нарушения плотности и структуры кости
M91.-M94.	Хондропатии
S03, S04, S05, S07, S08 ,S09	Травмы головы
S10, S11, S15, S17, S18, S19	Травмы шеи
S20, S21, S25, S27, S28, S29	Травмы грудной клетки
S30, S31, S35, S38, S39	Травмы живота, нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза
S40, S41, S42, S43, S44, S45, S46, S47, S48, S49	Травмы плечевого пояса и плеча
S50, S51, S52, S53, S54, S55, S56, S57, S58, S59	Травмы локтя и предплечья
S60, S61, S62, S63, S64, S65, S66, S67, S68, S69	Травмы запястья и кисти
S70, S71, S72, S73, S74, S75, S76, S77, S78, S79	Травмы области тазобедренного сустава и бедра
S80, S81, S82, S83, S84, S85, S86, S87, S88, S89	Травмы колена и голени
S90, S91, S92, S93, S94, S95, S96, S97, S98, S99	Травмы области голеностопного сустава и стопы
T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96	Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин

T00-T07	Травмы, захватывающие несколько областей тела
T20-T32	Термические и химические ожоги

Перечень услуг

<i>Код услуги</i>	<i>Наименование медицинской услуги</i>
A17.02.001	Миоэлектростимуляция
A17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии
A17.03.003	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при костной патологии
A17.03.007	Воздействие магнитными полями при костной патологии
A17.30.005	Воздействие интерференционными токами
A17.30.006	Чрезкожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)
A17.30.009	Баровоздействие – прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия
A17.30.014	Трансцеребральное воздействие магнитными полями
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)
A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный
A 17.31.006	Воздействие интерференционными токами
A19.03.002.010	Механотерапия на механотерапевтических аппаратах с электроприводом при заболеваниях позвоночника
A20.03.002	Воздействие парафином при заболеваниях костной системы
A20.30.001	Ванны минеральные
A22.30.005	Воздействие поляризованным светом
A 22.04.002	Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов
A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника
A19.03.001.001	Групповое занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника
A19.03.001.004	Механотерапия на простейших механотерапевтических аппаратах при травме позвоночника
A19.03.001.005	Механотерапия на блоковых механотерапевтических аппаратах при травме позвоночника
A19.03.001.022	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при травме позвоночника
A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника
A19.03.002.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника
A19.03.002.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника
A19.03.002.003	Механотерапия при заболеваниях позвоночника
A19.03.002.005	Механотерапия на простейших механотерапевтических аппаратах при заболеваниях позвоночника
A19.03.002.006	Механотерапия на блоковых механотерапевтических аппаратах при заболеваниях позвоночника
A19.03.002.023	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях позвоночника
A19.03.003	Лечебная физкультура при переломе костей
A19.03.003.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при переломе костей
A19.03.003.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при переломе костей

A19.03.003.003	Механотерапия при переломе костей
A19.03.003.005	Механотерапия на простейших механотерапевтических аппаратах при переломе костей
A19.03.003.006	Механотерапия на блоковых механотерапевтических аппаратах при переломе костей
A19.03.003.022	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при переломе костей
A19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов
A19.04.001.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов
A19.04.001.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов
A19.04.001.003	Механотерапия при заболеваниях и травмах суставов
A19.04.001.005	Механотерапия на простейших механотерапевтических аппаратах при заболеваниях и травмах суставов
A19.04.001.006	Механотерапия на блоковых механотерапевтических аппаратах при заболеваниях и травмах суставов
A19.04.001.023	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях и травмах суставов
A21.01.001	Общий массаж
A21.01.002	Массаж лица
A21.01.003	Массаж шеи
A21.01.004	Массаж рук
A21.01.005	Массаж волосистой части головы
A21.01.009	Массаж ног
A21.03.001	Массаж при переломе костей
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника
A21.30.001	Массаж живота
A23.30.012	Проведение контроля эффективности проведения занятий лечебной физкультурой
A02.02.001	Измерение силы мышц спины
A02.02.002	Измерение силы мышц живота
A02.02.003	Измерение силы мышц кисти
A02.02.004	Определение статической силы одной мышцы
A02.02.005	Определение динамической силы одной мышцы
A02.03.003	Плантография (получения графического «отпечатка» подошвенной поверхности стопы)
A02.04.003	Измерение подвижности сустава (углометрия)
A19.23.002.012	Процедуры, направленные на уменьшение спастики
A19.23.002.013	Терренное лечение (лечение ходьбой)
A23.30.013.002	Применение подвижных игр в реабилитационном процессе
A23.30.009	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры

**Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы
(КСГ 133)**

G80.0-G80.9	Детский церебральный паралич
G81.0-G81.9	Гемиплегия
G82.0-G82.5	Пара- и тетраплегия
G83.	Другие параплегические синдромы
G90.8-G90.9	Расстройства вегетативной нервной системы

G91.0-G.91.9	Гидроцефалия
G93.4	Энцефалопатия неуточненная
G96.8	Другие уточненные поражения центральной нервной системы

Перечень услуг

Код услуги	Наименование медицинской услуги
A17.01.002	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами
A17.02.001	Миоэлектростимуляция
A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга
A17.29.002	Электросон
A17.29.003	Введение лекарственных препаратов методом электрофореза при неуточненных заболеваниях
A17.30.006	Чрезкожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)
A17.30.009	Баровоздействие – прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия
A17.30.014	Трансцеребральное воздействие магнитными полями
A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)
A17.30.031	Воздействие магнитными полями
A20.23.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы
A20.30.001	Ванны минеральные
A20.30.005	Ванны ароматические
A22.30.005	Воздействие поляризованным светом
A19.23.001	Упражнения лечебной физкультурой, направленные на уменьшение спастики
A19.23.002.016	Механотерапия при заболеваниях центральной нервной системы
A19.23.002.014	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы
A19.23.002.015	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы
A19.23.002.025	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях центральной нервной системы
A19.23.005	Пособие по восстановлению позо-статических функций
A19.23.006	Динамическая проприокоррекция
A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы
A23.30.012	Проведение контроля эффективности проведения занятий лечебной физкультурой
A23.30.009	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры
A02.02.003	Измерение силы мышц кисти
A02.04.003	Измерение подвижности сустава (углометрия)

**НАПРАВЛЕНИЕ
на медицинскую реабилитацию**

Пациент

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Направлен (название направившей МО) _____

Диагноз: _____

На основании данных анамнеза, результатов обследования, проведенного курса медицинской реабилитации (карта реабилитационного мониторинга прилагается), отсутствия противопоказаний рекомендовано направить пациента на курс реабилитации в отделение (Центр) реабилитации:

Цель направления:

1. Погашение патологических двигательных реакций и безусловных рефлексов.
2. Стабилизация прямохождения, обучение самостоятельному стоянию и ходьбе.
3. Улучшение координации движений в процессе основной двигательной деятельности.
4. Улучшение общей двигательной активности, восстановление двигательных навыков.
5. Коррекция нарушений речи.
6. Снятие психо-эмоционального напряжения.
7. Расширение или восстановление коммуникативных способностей.
8. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
9. Уменьшение двигательного дефицита.
10. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
11. Определение реабилитационного потенциала и разработка индивидуальной программы реабилитации .

9. Другие цели (перечислить) _____

Ф.И.О. лечащего врача _____ / _____

Ф.И.О. зав. отделением _____ / _____

Дата _____

(Без печати врача Направление на медицинскую реабилитацию не действительно)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о наличии абсолютных или относительных противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес: _____

Общие противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации

1. Индивидуальная непереносимость физических факторов (да, нет).
2. Наличие риска развития осложнений, превышающего перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал) (да, нет).
3. Декомпенсация соматических функций, наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения (да, нет).
4. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (да, нет).
5. Венерические заболевания в острой и заразной форме (да, нет).
6. Все формы туберкулеза в активной стадии (да, нет).
7. Все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии) (да, нет).
8. Кахексия любого происхождения и белково-энергетическая недостаточность выше I степени (да, нет).
9. Заболевания кожи и её придатков (да, нет).
10. Тромбоэмболическая болезнь (да, нет).
11. Системные ангииты (да, нет).
12. Все болезни системы крови в острой стадии и в стадии обострения (да, нет).
13. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.
14. Аневризмы аорты, сердца и крупных сосудов (да, нет).
15. Нарушения сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолии; атриовентрикулярная блокада выше I степени (да, нет).
16. Гипертоническая болезнь IV стадии (да, нет).
17. Недостаточность кровообращения выше II A стадии (да, нет).
18. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации (да, нет).
19. Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, без стойкой стабилизации процесса даже на фоне гормональной терапии (да, нет).
20. Послеродовой и послеабортный период (да, нет).
21. Злокачественные новообразования, подозрение на наличие злокачественных новообразований (да, нет).
22. Психические заболевания с возбуждением или угнетением (да, нет).
23. Эпилепсия с частыми (более 1 раза в месяц) приступами и изменениями личности (да, нет).

24. Необратимый неврологический дефицит, грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими (да, нет).
25. Отсутствие мотивированности ребенка подросткового возраста 15–17 лет для проведения медицинской реабилитации (да, нет).
26. Негативное поведение у детей младшего возраста при проведении медицинской реабилитации (абилитации) (да, нет).
27. Чрезмерное психическое и физическое утомление (да, нет).

Подпись лечащего врача _____/_____

Печать

Дата

САН									
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ИТОГАМ МОНИТОРИРОВАНИЯ 1 этап	Полнота выполнения обязательного перечня медицинских услуг	да нет	Примечание						
	Предоставление достаточного объема медицинских услуг	да нет							
	Полнота выполнения обязательного перечня лекарственных ассортимента	да нет							
	Эффективность реабилитационного лечения	да нет							
	Комментарии								
	_____ (дата)		ФИО эксперта _____ _____ (подпись)						

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ИТОГАМ МОНИТОРИРОВАНИЯ 2 этап	Полнота выполнения обязательного перечня медицинских услуг	да нет	Примечание						
	Предоставление достаточного объема медицинских услуг	да нет							
	Полнота выполнения обязательного перечня лекарственных ассортимента	да нет							
	Эффективность реабилитационного лечения	да нет							
	Комментарии								
	_____ (дата)		ФИО эксперта _____ _____ (подпись)						

**НАПРАВЛЕНИЕ
в дневной стационар БУЗОО ЦМР**

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Основной диагноз

Сопутствующий диагноз

Данные обследования

ОАК _____

ОАМ _____

Прививки

Справка об инфекционных заболеваниях, Ф-20

ЭКГ

Флюорография (с 15 лет)

Ф.И.О. Врача

Подпись

Печать

Дата