

ПОРЯДОК
направления пациентов на третий этап медицинской реабилитации
в БУЗОО «Центр медицинской реабилитации»
Санаторно-курортное отделение, д.п. Чернолучинский, ул. Турбаза Иртыш, 7

I. Категория пациентов

1. Направлению в санаторно-курортное отделение Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации» (далее – БУЗОО «ЦМР») подлежат:

- пациенты, проживающие в г. Омске и Омской области;
- медицинские работники;
- члены семей медицинских работников (супруги, дети с 4-х до 18 лет);
- ветераны здравоохранения;
- иные граждане Российской Федерации по направлению лечебно-профилактических учреждений по месту прикрепления с возраста старше 18 лет.

2. Направлению в БУЗОО «ЦМР» подлежат пациенты 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, вне обострения основного заболевания» (**Приложение № 1 к Порядку**), имеющие реабилитационный потенциал и нуждающиеся в проведении комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности, улучшения качества жизни и повышение социальной адаптации пациента, не имеющие медицинских противопоказаний и способные к самообслуживанию.

3. Пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации, направляются на медицинскую реабилитацию при полном обследовании, отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала (индекс мобильности Ривермид не ниже 8 баллов, оценка по шкале Рэнкин I-III балла, ШРМ I-III балла).

4. У пациентов допускается наличие следующих осложнений и сопутствующих заболеваний в стадии компенсации и вне обострения:

- недостаточность кровообращения не выше II А стадии;
- единичная, но не политопная (групповая) экстрасистолия;
- атриовентрикулярная блокада не выше I степени;
- аневризма сердца с недостаточностью кровообращения не выше IIА стадии;
- артериальная гипертензия не выше IIIст.;
- сахарный диабет (компенсированный или субкомпенсированный);

- хроническая обструктивная болезнь легких с ДН не выше I ст. (ДН II ст. допускается в ряде случаев при условии достижения стадии компенсации на фоне приема базисной терапии);

8) анемия средней степени тяжести (Hb не ниже 100г/л);

9) после хирургического лечения доброкачественных новообразований.

II. Противопоказания для направления в БУЗОО «ЦМР»

1. Прогрессирующая стенокардия всех видов (впервые возникшая, постинфарктная, прогрессирующая) в сроки до 2-х недель появления симптоматики.

2. Застойная сердечная недостаточность выше II степени, кардиальная астма, снижение систолической функции левого желудочка (ФВ ниже 40%).

3. Пароксизмальные нарушения ритма по типу фибрилляции предсердий, трепетания предсердий, АВ-блокада II степени и выше.

4. Острый миокардит или перикардит.

5. Некорректируемая артериальная гипертензия III степени.

6. Гипотензия с частыми синкопальными состояниями в анамнезе.

7. Сахарный диабет в стадии декомпенсации.

8. Тиреотоксикоз тяжелой степени.

9. Дефекты опорно-двигательного аппарата, делающие невозможным выполнение физического аспекта реабилитации.

10. Состояния, при которых невозможно или противопоказано применение методов физической реабилитации (общие для всех реабилитационных лечебных учреждений).

11. Общие противопоказания: острые инфекционные и венерические заболевания, все формы туберкулеза в активной стадии, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения, декомпенсации, или требующие хирургической помощи.

12. Недостаточность функции внутренних органов (почечная, дыхательная) выше II степени в стадии декомпенсации.

13. Дисциркуляторная энцефалопатия III степени с нарушением психической адаптации к окружающей обстановке.

14. Состояния после перенесенного нарушения мозгового кровообращения не ранее 6 месяцев.

15. Эпилепсия, эписиндром с различными формами припадков с ремиссией не менее 6 месяцев.

16. Болезни нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами.

17. Поражение кожных покровов, в том числе трофические, как следствие наличия сосудистой и общей патологии, при наличии признаков тромбоза глубоких и поверхностных вен

18. Новообразования неуточненного характера

19. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии

20. Кахексия любого происхождения

21. Все состояния, при которых требуется оказание неотложной помощи.

III. Маршрутизация

1. Курс медицинской реабилитации в санаторно-курортном отделении БУЗОО «ЦМР» составляет 14-18 дней, длительность курса лечения находится в прямой зависимости от утверждаемой длительности календарных сроков заездов на каждый календарный год.

2. Омской областной организацией профсоюза работников здравоохранения (далее – ООО ПРЗ) по заявкам председателей профсоюзных комитетов учреждений здравоохранения Омской области и города Омска, на основании рекомендаций доверенных врачей учреждений здравоохранения, формируются списки лиц, нуждающихся в проведении медицинской реабилитации на базе санаторно-курортного отделения БУЗОО «ЦМР».

3. Доверенные врачи, на основании результатов диспансеризации, составляют списки лиц, нуждающихся в проведении медицинской реабилитации на базе санаторно-курортного отделения БУЗОО «ЦМР», которые передаются в профсоюзный комитет учреждения по месту работы. Профсоюзный комитет учреждения здравоохранения в соответствии с выделенной квотой, формирует ежеквартальную заявку, утверждаемую главным врачом, и подает ее в срок до 15 числа месяца предшествующего кварталу в ООО ПРЗ. Заявка включает в себя фамилию, имя, отчество, домашний адрес, контактный телефон, месяц проведения лечения, диагноз заболевания, по поводу которого планируется проведение медицинской реабилитации (приложение № 2).

4. ООО ПРЗ подает сводную заявку от учреждений здравоохранения в БУЗОО «ЦМР» не позднее, чем за 2 недели до начала заезда

5. Лица, обозначенные в заявке, направляются в санаторно-курортное отделение БУЗОО «ЦМР», в сроки, установленные графиком заезда.

6. Главными врачами бюджетных (казенных) учреждений здравоохранения Омской области и города Омска, заключившими договоры с БУЗОО «ЦМР» на медицинскую реабилитацию своих сотрудников и членов их семей, списки лиц, для проведения лечения на базе санаторно-курортного отделения, предоставляются в БУЗОО «ЦМР» не позднее, чем за 1 месяц до наступления срока заезда в отделение. Сотрудникам данных учреждений здравоохранения предоставляются номера повышенной комфортности без закрепления конкретных номеров за учреждением здравоохранения.

7. При оформлении в санаторно-курортное отделение пациентами предоставляются следующие документы:

паспорт;

полис ОМС (+ ксерокопию полиса ОМС);

прививочный сертификат;

санаторно-курортная карта форма 072/у (для детей форма 076/у) давностью не более 2 месяцев до даты первого дня заезда в отделение;

В санаторно-курортной карте должны содержаться сведения: о результатах клинического анализа крови с микрореакцией; клинического анализа мочи;

флюорографии (давностью не более 1 года); электрокардиографического обследования (с описанием); для женщин, заключение акушера-гинеколога; основной диагноз заболевания, по поводу которого планируется проведение медицинской реабилитации, формы, стадии, характер течения сопутствующих заболеваний и патологии.

На детей дополнительно предоставляются: справка врача-педиатра о проведенных прививках (при отсутствии прививочного сертификата); справка об отсутствии заразных заболеваний кожи и волосистой части головы; справка об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту проживания, в детском саду или учебном заведении в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 (не ранее чем за 3 дня до заезда); рекомендации по медицинской реабилитации в санаторно-курортном отделении.

8. После проведенного лечения в БУЗОО «ЦМР» пациенту выдается подробная выписка с заключением об эффективности проведенной реабилитации, рекомендациями по дальнейшему наблюдению и проведению реабилитационных мероприятий.

Приложение № 1 к Порядку

Перечень кодов болезней по МКБ-10
используемые в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых
проводится медицинская реабилитации, вне обострения основного заболевания

КОД по МКБ	Заболевания, входящие в МЭС (в формулировках МКБ)
E 10.	Инсулинозависимый сахарный диабет
E 11.	Инсулиннезависимый сахарный диабет
E 66.	Ожирение

G 09.	Последствия воспалительных заболеваний ЦНС.
G 20.	Болезнь Паркинсона
G 35.	Рассеянный склероз
G 43.	Мигрень
G 44.	Другие синдромы головной боли
G 47.	Нарушение сна
G 50.	Поражения тройничного нерва
G 51.	Поражения лицевого нерва
G 54.	Поражения нервных корешков и сплетений
G 55.	Сдавление нервных корешков и сплетений
G 56.	Мононевропатии верхних конечностей
G 57.	Мононевропатии нижних конечностей
G 58.	Другие мононевропатии
G 62.	Другие полиневропатии
G 64.	Другие расстройства периферической нервной системы
G 90.	Расстройства вегетативной нервной системы.
G 95.	Сосудистые миелопатии.

I 10.	Эссенциальная [первичная] гипертензия
I 11.	Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца
I 15.	Вторичная гипертензия
I 20.	Стенокардия
I 25.	Хроническая ишемическая болезнь сердца
I 42.	Кардиомиопатия
I 67.	Другие цереброваскулярные болезни
I 69.	Последствия цереброваскулярных болезней (острых)
I 73.0	Синдром Рейно
I 83.9	Варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления
I 87.0	Постфлебитический синдром
I 97.1	Функциональные нарушения после операции на сердце
I 97.2	Синдром постмастэктомического лимфатического отека

J 39	Другие болезни верхних дыхательных путей
J 41.	Хронический бронхит
J 44.	Другая хроническая обструктивная легочная болезнь
J 45.	Астма

K 20	Эзофагит
K 22	Другие болезни пищевода
K 25.7	Язва желудка хроническая без кровотечения или прободения
K 26.7	Язва двенадцатиперстной кишки хроническая без кровотечения или прободения
K 29	Хронический гастрит и дуоденит
K 80.2	Желчекаменная болезнь без холецистита
K 81.1	Холецистит хронический
K 86.1	Хронический панкреатит

M 15.	Полиартроз
M 16.	Коксартроз
M 17.	Гонартроз
M 41.	Сколиоз
M 42.	Остеохондроз позвоночника
M 43.	Другие деформирующие дорсопатии
M 45	Анкилозирующий спондилит
M 50.	Поражение межпозвоночных дисков шейного отдела
M 51.	Поражение межпозвоночных дисков других отделов
M 53.	Другие дорсопатии, не классифицированные в других рубриках
M 54.	Дорсалгии
M 67.	Другие нарушения синовиальных оболочек и сухожилий
M 70.	Болезни мягких тканей, связанные с нагрузкой перегрузкой и давлением
M 75.	Поражения плеча
M 76.	Энтезопатии нижней конечности, исключая стопу
M 77.	Энтезопатии верхней конечности, стопы
M 78.	Другие болезни мягких тканей, не классифицированные в других рубриках
M 81.	Остеопороз без патологического перелома
M 95.	Другие приобретенные деформации костно-мышечной системы и соединительной ткани

T 90.	Последствия травм головы
T 91.	Последствия травм шеи и туловища
T 92.	Последствия травм верхней конечности
T 93.	Последствия травм нижней конечности

N 11.	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит
N 20.	Камни почек, мочеточника
N 41.	Хронический простатит
N 70.1	Хронический сальпингит, офорит
N 71.1	Хронические воспалительные болезни матки
N 73	Другие воспалительные болезни женских тазовых органов

N 95	Менопауза
N 97	Женское бесплодие трубного происхождения

СПИСОК

Медицинских работников для оздоровления в санаторно-курортном отделении БУЗОО «ЦМР»

с «__» _____ по «__» _____ 20 ____ г.

№ п.п.	Ф.И.О.	Дата рождения	Организация, должность	Домашний адрес, телефон	Полис ОМС	СНИЛС	Паспортные данные	Диагноз Код МКБ	Номер комнаты	Роспись в получении путевки

