



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

г. Черкесск, Дом Правительства, тел./факс: 8(8782)26-65-29, факс: 8(8782)26-67-52  
e-mail: minzdrav-kchr@mail.ru

П Р И К А З

от 20.01. 2017г.

№ 18-0

Об организации медицинской реабилитации взрослого населения  
Карачаево-Черкесской Республики

В целях развития медицинской реабилитации взрослого населения Карачаево-Черкесской Республики, в соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики, осуществляющих оказание медицинской помощи взрослым с заболеванием соматического профиля (за исключением острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда) по профилю «медицинская реабилитация в условиях круглосуточного стационара и в амбулаторных условиях (приложение № 1);

1.2. Порядок организации медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике (приложение №2);

1.3. Рекомендации по медицинскому отбору взрослых больных с заболеваниями соматического профиля (за исключением острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда), направляемых на лечение по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара и в амбулаторных условиях (приложение №3);

1.4. Порядок направления на медицинскую реабилитацию (приложение №4);

1.5. Форму направления на лечение в реабилитационное отделение (центр), реабилитационный дневной стационар, центр) (приложение №5)

2. Руководителям государственных медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики осуществляющих оказание медицинской помощи взрослому населению соматического профиля:

2.1. организовать работу по оказанию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в подведомственных учреждениях.

2.2. назначить специалиста, ответственного за направлением взрослых больных с заболеваниями соматического профиля (за исключением острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда) по профилю «медицинская реабилитация», проводимой в условиях круглосуточного стационара и в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

3. Главному врачу республиканского государственного бюджетного лечебно-профилактического учреждения "Правокубанская участковая больница, Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины" (Лайпановой С.Х.):

3.1. организовать оказание медицинской помощи взрослым больным с заболеваниями кардиологического профиля (за исключением острого инфаркта миокарда), центральной нервной системы (за исключением острого нарушения мозгового кровообращения), по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара;

3.2. назначить специалиста, ответственного по приёму пациентов на реабилитационное лечение в подведомственное учреждение;

3.3. предоставлять ежеквартально, к 10 числу, следующего за отчётным, информацию о больных, прошедших медицинскую реабилитацию, в Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики по форме, указанной в приложении №6 к настоящему приказу.

3.4. обеспечить оказание медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в том числе после стентирования коронарных артерий и хирургических операций на сердце по профилю «медицинская реабилитация»;

4. Рекомендовать главному врачу ЗАО «Санаторий – профилакторий «Солнечный» (Хунову З.Д.):

4.1. организовать оказание медицинской помощи взрослым больным с заболеваниями соматического профиля, за исключением заболеваний, указанных в п. 3.1. настоящего приказа;

4.2. назначить специалиста, ответственного по приёму пациентов на реабилитационное лечение в подведомственное учреждение по оказанию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

4.3. предоставлять ежеквартально, к 10 числу, следующего за отчётным, информацию о больных, прошедших медицинскую реабилитацию, в Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики по форме, указанной в приложении №6 к настоящему приказу.

5. Главному врачу МБУЗ «Черкесская городская поликлиника»

5.1. организовать оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара взрослому населению, прикрепленному к МБУЗ «Черкесская городская поликлиника» и МБУЗ «Медико-санитарная часть» г. Черкесска, за исключением категории больных, направляемых по показаниям в РГБЛПУ «Правокубанская участковая больница,

Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины», ЗАО «Санаторий – профилакторий «Солнечный».

5.2. предоставлять ежеквартально, к 10 числу, следующего за отчётным, информацию о больных, прошедших медицинскую реабилитацию, в Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики по форме, указанной в приложении №6 к настоящему приказу.

6. Рекомендовать руководителю страховой медицинской организации ЗАО «МАКС-М» (Гочияеву Б.Х-А) осуществлять;

6.1. оплату медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, центральной нервной в РГБЛПУ "Правокубанская участковая больница, Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины" по профилю «медицинская реабилитация»;

6.2. контроль качества оказания медицинской помощи.

7. Заместителю Министра Т.У. Кипкеевой организовать работу по направлению пациентов в медицинские организации на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

8. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 26.12. 2014г. № 358-О «Об усовершенствовании оказания реабилитационной медицинской помощи в РГБЛПУ "Правокубанская участковая больница, Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины"».

9. Контроль возложить на первого заместителя Министра В.А. Селиванова.

Министр

К.А. Шаманов

## Перечень

медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики, осуществляющих оказание медицинской помощи взрослым больным с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда) по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара .

1. Медицинская реабилитация осуществляется в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

а) первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

б) второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации). Второй этап медицинской реабилитации осуществляется, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Карачаево-Черкесской Республике медицинской помощи на 2016 год, утверждённой постановлением Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 24.12.2015г. № 380,

в республиканском государственном бюджетном лечебно-профилактическом учреждении "Правокубанская участковая больница, Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины" (далее - Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины"), ЗАО Санаторий-профилакторий "Солнечный".

в) третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому (медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной

результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

3-й этап медицинской реабилитации проводится в условиях дневного стационара в МБУЗ «Черкесская городская поликлиника» (дневной стационар), амбулаторно - в медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики.

2. В Центре медицинской реабилитации и восстановительной медицины осуществляются следующие виды медицинской реабилитации:

- медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы;

- медицинская реабилитация пациентов с кардиологическими заболеваниями (последствия заболеваний сердечно-сосудистой системы, за исключением острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда).

В ЗАО Санаторий-профилакторий "Солнечный" осуществляются следующие виды медицинской реабилитации:

- медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями эндокринной системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, ревматологическими заболеваниями.

	Наименование медицинской организации	Профиль больных, направляемых для реабилитационного лечения	Профильный специалист, рекомендации которого необходимы для направления больных на реабилитационное лечение.
1	Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение "Правокубанская участковая больница, Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины"	Кардиология Неврология (заболевания периферической и центральной нервной системы) Травматология и ортопедия	Кардиолог Невролог травматолог
2	ЗАО Санаторий-профилакторий "Солнечный".	Гастроэнтерология Эндокринология Ревматология Хирургия пульмонология	Гастроэнтеролог Эндокринолог Ревматолог Хирург пульмонолог

Порядок  
организации медицинской реабилитации

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.
2. Медицинская реабилитация осуществляется с учетом заболеваемости и инвалидизации взрослого населения по основным классам заболеваний и отдельным нозологическим формам.
3. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики, утверждённых настоящим приказом (приложение №1), имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации
4. Медицинская реабилитация осуществляется в плановой форме в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.
5. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:
  - а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
  - в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
6. Медицинская реабилитация включает в себя:
  - а) оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и профессиональных навыков; ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса;
  - б) формирование цели проведения реабилитационных мероприятий, формирование программы реабилитации, комплексное применение лекарственной и немедикаментозной (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии и методов с применением природных лечебных факторов) терапии, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе, посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования;
  - в) оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.
7. Медицинская реабилитация осуществляется в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

а) первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

б) второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации);

в) третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому (медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

8. Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), подтвержденной результатами обследования, медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, осуществляющих уход пациентов, и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.

9. Медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании установленного реабилитационного диагноза.

10. Реабилитационные мероприятия в рамках медицинской реабилитации реализуются при взаимодействии:

а) врачей - специалистов по профилю оказываемой медицинской помощи, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача по медицинской реабилитации, врача по лечебной физкультуре, врача-физиотерапевта,

медицинского психолога, медицинских сестер палатных отделения реанимации и интенсивной терапии, медицинских сестер палатных профильных отделений медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь; медицинских сестер кабинетов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

б) врача-рефлексотерапевта, врача мануальной терапии отделения (кабинета) реабилитации медицинской организации, отделения (кабинета) физиотерапии, отделения (кабинета) лечебной физкультуры, кабинета рефлексотерапии, кабинета мануальной терапии; врача-травматолога-ортопеда, врача функциональной диагностики, врача ультразвуковой диагностики, врача-рентгенолога, врача-радиотерапевта, врача клинической лабораторной диагностики, врача-психиатра, врача-психотерапевта, врача сурдолога-оториноларинголога, логопеда, учителя-дефектолога, осуществляющих контроль безопасности и эффективности проведения реабилитационных мероприятий (дополнительно по показаниям);

в) специалистов, имеющих высшее немедицинское образование (логопедов, медицинских психологов, инструкторов-методистов по лечебной физкультуре, специалистов по социальной работе, учителей-дефектологов).

11. Организация медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с профилем заболевания пациента для определения индивидуальной программы реабилитации пациента, осуществления текущего медицинского наблюдения и проведения комплекса реабилитационных мероприятий.

12. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи медицинская реабилитация может осуществляться в выездной форме. Выездная бригада медицинской реабилитации, в состав которой входят врач - специалист по профилю оказываемой помощи (по показаниям), врач по лечебной физкультуре (либо инструктор-методист по лечебной физкультуре), медицинская сестра, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу (по показаниям), логопед (по показаниям), медицинский психолог, специалист по социальной работе (по показаниям), оказывает плановую реабилитационную помощь пациентам на основании решения врачебной комиссии по реабилитации медицинской организации.

Специалисты, входящие в состав выездной бригады медицинской реабилитации, должны пройти подготовку по программе повышения квалификации по вопросам организации и методам реабилитационного лечения соответствующего профиля.

13. В медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях, медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или иных врачей-специалистов со специалистами выездной бригады медицинской реабилитации.

В амбулаторных условиях врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты определяют наличие медицинских показаний и противопоказаний для проведения пациентам медицинской реабилитации; определяют этап реабилитации (второй или третий), определяют медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.



При наличии медицинских показаний для проведения отдельных методов медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или при необходимости выработки тактики медицинской реабилитации врач-специалист направляет пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для ортезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).

При направлении на консультацию пациент представляет медицинскую карту амбулаторного больного (медицинскую карту ребенка), выписку из медицинской карты стационарного больного с указанием основного и сопутствующих заболеваний, результатов клинико-диагностических, бактериологических и других исследований.

Пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации, направляются на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях 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.

Пациенты, нуждающиеся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а так же в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения (в том числе инвалиды, находящиеся на диспансерном наблюдении), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) в плановом порядке направляются в реабилитационные центры (отделения) по профилю оказываемой реабилитационной помощи (второй этап медицинской реабилитации).

При направлении в реабилитационный центр пациент представляет направление на консультацию и госпитализацию, выписку из медицинской карты стационарного больного с указанием основного и сопутствующих заболеваний, результатов клинико-диагностических, бактериологических и других исследований, проведенного лечения, перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий.

Для пациентов, которые нуждаются в длительном проведении мероприятий по медицинской реабилитации, имеют подтвержденные объективными методами исследования перспективы восстановления или компенсации утраченной функции, но не могут самостоятельно передвигаться, медицинская реабилитация по показаниям может быть осуществлена на дому выездной бригадой медицинской реабилитации.

14. В медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи в стационарных условиях, медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия лечащего врача и врачей-специалистов с врачами-

физиотерапевтами, врачами по лечебной физкультуре, врачами-рефлексотерапевтами, врачами мануальной терапии, врачами-психотерапевтами, медицинскими психологами, логопедами, учителями-дефектологами и другими специалистами, работающими в области медицинской реабилитации.

15. Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям в следующих помещениях медицинской организации в зависимости от этапа:

а) в палате, где находится пациент, с использованием мобильного оборудования по лечебной физкультуре, по физиотерапии, психотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопедии;

б) в кабинетах (залах) лечебной физкультуры, медицинского массажа, психотерапии, медицинской психологии, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопеда, учителя-дефектолога и других кабинетах специализированного отделения;

в) в отделениях (кабинетах) лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, психотерапии, медицинской психологии, дефектологии (логопедии).

Для медицинской реабилитации, проводимой в стационарных условиях (первый и второй этапы), направляются пациенты со значительными нарушениями функций при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и реабилитации.

Лечащий врач специализированного отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в рамках проведения реабилитационных мероприятий осуществляет следующие функции: определяет факторы риска и ограничивающие факторы для проведения реабилитационных мероприятий; осуществляет постоянное наблюдение за изменением состояния пациента и эффективностью проводимых реабилитационных мероприятий с соответствующей записью в истории болезни; организует реализацию индивидуальной программы реабилитации пациента на основании заключения специалистов мультидисциплинарной реабилитационной бригады; осуществляет отбор и перевод пациентов в медицинские организации для продолжения проведения реабилитационных мероприятий.

16. Для продолжения медицинской реабилитации после выписки пациента из медицинской организации, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях, рекомендуется:

а) направлять для медицинской реабилитации в стационарных условиях пациентов, нуждающихся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а так же нуждающихся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);

б) направлять для медицинской реабилитации в амбулаторных условиях (третий этап) пациентов, способных к самостоятельному передвижению и

самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующих положительным прогнозам восстановления функций;

в) направлять на медико-социальную экспертизу пациентов для оценки ограничений жизнедеятельности, обусловленных стойкими расстройствами функций организма и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида;

г) направлять под периодическое наблюдение на дому выездной бригадой медицинской реабилитации пациентов, не имеющих перспективы восстановления функции (реабилитационного потенциала), с минимальным уровнем физических, умственных и психических способностей, нуждающихся в постоянном уходе;

д) направлять в медицинские организации, осуществляющие уход пациентов преклонного возраста, не имеющих родственников (опекунов), не имеющих перспективы восстановления функции (реабилитационного потенциала), с минимальным уровнем физических, умственных и психических способностей, нуждающихся в постоянном уходе.

17. При направлении пациента на медицинскую реабилитацию оформляется выписка из медицинской карты стационарного больного 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 проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации.

18. Медицинская реабилитация в условиях санаторно-курортной организации осуществляется в специализированных отделениях физиотерапии, лечебной физкультуры, кабинетах мануальной терапии, рефлексотерапии, медицинского психолога, логопеда, учителя-дефектолога или отделениях реабилитации санаторно-курортных организаций соответствующего профиля.

## Рекомендации

по медицинскому отбору взрослых больных с заболеваниями соматического профиля (за исключением острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда), направляемых на лечение по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара

№	Наименование профиля	Медицинские показания	Медицинские противопоказания
1	Гастроэнтерология	Хронические гепатиты, Синдром оперированного желудка Синдром раздражённого кишечника Постхолецистэктомический синдром, Хронический паренхиматозный панкреатит Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона	Общие противопоказания (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования острая почечная и печёночная недостаточность сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, невозможность самостоятельного передвижения и обслуживания).
2	Пульмонология	Пневмония Бронхиальная астма Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) Бронхоэктатическая болезнь при положительной клинко-рентгенологической и лабораторной динамике после лечения в условиях круглосуточного стационара	-лёгочно-сердечная недостаточность выше 2 ст. - бронхоэктатическая болезнь и хронический абсцесс лёгких при резком истощении больных, повышении температуры тела, выделения обильной гнойной мокроты; - бронхиальная астма с частыми и тяжёлыми приступами удушья - спонтанный пневмоторакс - кровохарканье - плевральный выпот - острый период и обострение хронической инфекции дыхательных путей - общие противопоказания

			<p>Острые инфекционные и венерические заболевания (в том числе инфекционные заболевания глаз и кожи), психические заболевания, хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения</p>
3	Ревматология	Ревматические заболевания после проведения лечения по поводу обострения ревматологического заболевания в условиях круглосуточного стационара	<p>Общие противопоказания (Острые инфекционные и венерические заболевания (в том числе инфекционные заболевания глаз и кожи), психические заболевания, хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения</p>

4	Хирургия	<p>Послеоперационный период после дренирующих желудок операций в сочетании с различными видами ваготомии, после селективной проксимальной ваготомии при наличии астенического синдрома, синдрома так называемого "малого желудка", демпинг- и гипогликемического синдрома легкой и средней степени, операций на "выключение", после резекции желудка, холецистэктомии и реконструктивных операций на желчных путях, операции по поводу тяжелых форм панкреатита (панкреонекроза), включая некрсеквестрэктомии, резекции железы, обходные анастомозы, желчеотводящие вмешательства, в том числе операции, выполненные с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопически или из мини-лапаротомии); операций по поводу хронического панкреатита и доброкачественных поражений поджелудочной железы и гепатопанкреато-дуоденальной зоны, включая резекции железы, панкреато-дуоденальные резекции, панкреато- и панкреатико-энтероанастомозы, обходные желудочно-кишечные и желчеотводящие анастомозы, внутреннее и наружное дренирование кист поджелудочной железы, в том числе с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопически, из мини-лапаротомии или с помощью ультразвуковых методов), не позднее 7 дней после выписки из круглосуточного стационара.</p>	<p>1) послеоперационные осложнения: незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи, свищи желудочно-кишечного тракта, синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степени, атония культи желудка, острый панкреатит, острый холецистит, холангит, тяжелая форма постваготомической диареи;</p> <p>2) осложнения со стороны сердечной и легочной систем, развившиеся в раннем послеоперационном периоде и не исчезнувшие к моменту выписки из хирургического стационара;</p> <p>3) заболевания органов пищеварения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- энтероколиты с выраженным нарушением питания (истощением);</li> <li>- хроническая дизентерия, неспецифический язвенный колит, хронический колит с обширным язвенным или эрозивным процессом в прямой или сигмовидной кишке, а также кровоточащий геморрой, полип или полипоз кишечника;</li> <li>- остаточные явления вирусного гепатита (наличие болевого, диспептического, астенического синдрома) со значительными отклонениями функциональных проб печени;</li> <li>- хронический (прогрессирующий) гепатит любой этиологии;</li> <li>- цирроз печени;</li> <li>- нарушение проходимости панкреатического протока;</li> </ul> <p>4) общие противопоказания, (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие</p> <p>Заболевания в стадии обострения или декомпенсации, невозможность самостоятельного передвижения.</p>
---	----------	---	--

5	Эндокринология	Состояние после кетоацидотической комы или диабетического кетоацидоза, после оперативных вмешательств по поводу диабета	<p>1) декомпенсация углеводного обмена;</p> <p>2) пролиферативная диабетическая ретинопатия;</p> <p>3) диабетическая нефропатия на стадии хронической почечной недостаточности;</p> <p>4) диабетическая нейропатия III степени (с выраженным снижением или утратой чувствительности), остеоартропатия, трофические язвы стоп, автономная нейропатия;</p> <p>5) ИБС: стенокардия напряжения III ФК, нарушения ритма сердца;</p> <p>6) артериальная гипертония III степени;</p> <p>7) недостаточность кровообращения выше II А стадии;</p> <p>8) послеоперационные осложнения (незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи), необходимость перевязок;</p> <p>9) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения.</p>
---	----------------	---	---

Порядок  
направления взрослых больных в медицинские организации, осуществляющие  
медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара.

Рекомендации  
по направлению пациентов на медицинскую реабилитацию в условиях  
круглосуточного стационара

1. Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном наблюдении специалистов при проведении интенсивной реабилитации, а также посторонней помощи для осуществления медицинского обслуживания при наличии подтверждённой результатами обследования перспективы восстановления функций направляются в реабилитационный центр по профилю «кардиология» путём перевода из отделений круглосуточного пребывания медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с диагнозами по МКБ – 10 I 25.2 и I 25.20 по согласованию с профильными специалистами (внештатным специалистом). После проведения кардиохирургической коррекции использовать коды проведенных операций.

2. Рекомендация о направлении пациента на медицинскую реабилитацию указывается в выписке из карты стационарного больного, содержащей информацию о проведении ВК, заверенная председателем ВК, лечащим врачом, заведующим отделением.

3. Выписка из медицинской карты стационарного больного (истории болезни), содержащей информацию о проведении ВК, заверенная председателем ВК, лечащим врачом, заведующим отделением.

направляется в Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики  
4. В течение одного рабочего дня пациенту оформляется и выдаётся направление в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с профилем заболевания. Направление пациента на медицинскую реабилитацию заверяется заместителем Министра (Кипкеевой Т.У. или Селивановым В.А.)

5. Направление на госпитализацию для проведения реабилитационной медицинской помощи передаётся в медицинскую организацию, где будет осуществляться медицинская реабилитация в условиях круглосуточного стационара.

При поступлении в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара, пациент должен представить паспорт либо другой документ, удостоверяющий личность, страховой медицинский полис, выписку из медицинской карты стационарного больного, содержащей информацию о проведении ВК, заверенную председателем ВК, лечащим врачом, заведующим отделением, направление из Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики.





Наименование медицинской организации

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ**

369000, г. Черкесск, ул. Красноармейская, д. 54  
тел.: 8 (8782) 26-65-29, факс: 8 (8782) 26-67-52  
e-mail: minzdrav-kchr@mail.ru

от № \_\_\_\_\_

**Направление  
на лечение в реабилитационное отделение  
(реабилитационный дневной стационар, центр)**

Факс, электронная почта ЛПУ

Ф.И.О. пациента

Дата рождения

Адрес

Медицинский Полис (номер)

Дата направления

Направлен (название направившей МО)

Диагноз (код МКБ – 10)

Цель направления:

1. уменьшение двигательных нарушений
2. повышение количественного и (или) качественного уровня сознания
3. коррекция нарушений речи и питания
4. снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
5. определение реабилитационного потенциала и разработка ИПР на её последующих этапах. Оценка по шкале Рэнкин.....
6. наличие противопоказаний Да/нет

Заместитель Министра

Подпись/ Печать

Информация о больных, прошедших медицинскую реабилитацию в  
условиях круглосуточного и дневного стационаров

Наименование медицинской организации .....

Отчётный период.....

Наименование профиля	Количество пациентов, завершивших медицинскую реабилитацию в отчётном периоде в круглосуточном стационаре	Количество пациентов, завершивших медицинскую реабилитацию в отчётном периоде в круглосуточном стационаре
кардиология		
неврология		
гастроэнтерология		
эндокринология		
Добавить другие профили проводимой реабилитации		